|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公益財団法人マニー松谷医療奨学財団 | | （※財団記入欄） |
| 奨学号数  5-1  号 | 申請者氏名： |
| 大学名及び課程名： |
| 学籍番号（もしくは学級と出席番号）： |

課題提出用A：自己紹介(当該奨学金を要望する理由も含めて600字以内でお書きください、手書き不可)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 5号-1申請者氏名： |
| 大学名及び課程名： |

課題提出用B：課題作文『10年後の自分』(どのように社会に貢献できる人間になりたいかも含めて800字以内でお書きください、手書き不可)

|  |
| --- |
|  |