

2017 年度

「在日朝鮮学生支援会奨学生」申請書

公益財団法人在日朝鮮学生支援会 宛

フリガナ		性別	生年月日		写 真
申請者姓名		男・女	年 月 日(満 歳)		
在学学校名、学部、 学年	大 学		学部/大学院	学 年	
出生地	都道 府県	本籍地	道	郡	国籍
現住所	〒				携帯電話番号
他の奨学機関の利 用について	有 ・ 無	奨学機関名 () 年額 ()			
通学情況	① 自宅通学 ② 自宅外通学 : 寮 ・ アパート ・ 間借り ・ 親類宅 ・ その他 ()				
サークル活動		朝鮮語理解度	上 ・ 中 ・ 下		
特技		資格			
学 歴	年 月 ~	年 月	学校		
	年 月 ~	年 月	学校		
	年 月 ~	年 月	学校		
	年 月 ~	年 月	学校		
職 歴	年 月 ~	年 月	会社名 :		
	年 月 ~	年 月	会社名 :		

保護者

姓名		本人との関係	生年月日
			19 年 月 日
住所	〒	電話番号	
本籍地		国籍	
職業、役職		平均年収	

以上のように申請します。

2017年 月 日

本 人 印

保護者 印

