

## 【奨-様式 2】

奨学生申し込み用 株式会社北海道保健企画

《2015 年 1 月改訂》

## 奨学生申込に関する個人表

写真を貼る位置

縦 4cm×横 3cm の写真を使用してください。

年 月 日現在

ふりがな			
氏名		㊟ ( 男 ・ 女 )	
生年月日	西暦・昭和・平成	年 月 日生	(満 歳)
携帯電話番号		E-MAIL	
ふりがな			電話
現住所〒			(市外局番 ) —
ふりがな			電話
帰省先〒			(市外局番 ) —

年	月	学 歴	年	月	学 歴
年	月	職 歴	年	月	職 歴

年	月	免許 ・ 資格	年	月	免許 ・ 資格

家族構成（できるだけ詳しく記入のこと）				
氏 名	続柄	生年月日（死亡年月日）	同居・別居	勤務先・学校
	父			
	母			