

# 公益財団法人山梨YMCA 給付型 奨学生 願書

## 【出願者本人情報】

フリガナ					
氏名					
(西暦) 生年月日	年齢	性別			
年 月 日生	歳	男・女			
フリガナ					
現住所	〒 -				
自宅電話番号			携帯電話番号		
在籍 又は 卒業学校	学校			学年 在学 年 月 卒業	
入学予定 又は 入学希望学校	学校			学科	
学 歴 及 び 職 歴	(西暦)	年 月	～	年 月	
		年 月	～	年 月	
		年 月	～	年 月	
		年 月	～	年 月	
		年 月	～	年 月	
		年 月	～	年 月	
		年 月	～	年 月	
		年 月	～	年 月	

カラー写真貼付  
(4.5×3.5cm)  
3ヶ月以内のもの

## 【家族情報】

フリガナ					
家族現住所	〒 - ※本人と同じ場合は「同上」				
自宅電話番号			携帯電話番号	続柄：	
本 人 を 除 く 家 族	続柄	氏名	年齢	勤務先(職業) / 学校名(学年)	概算年収
			歳		円

公益財団法人山梨YMCA 理事長 殿

私は、公益財団法人山梨YMCAの奨学生に応募したく出願致します。

上記記載事項に相違ありません。

また、本出願に関する個人情報を、財団が事業の目的の範囲内で利用することに同意致します。

(西暦) 年 月 日

出願者本人氏名(自署)

---