

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	

カラー写真貼付
(4.5×3.5cm)
3ヶ月以内のもの

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	
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			

【家族情報】

フリガナ					
家族現住所	〒 -				
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)