

申請者情報及び身元保証書

(西暦) 年 月 日

公益財団法人 公益推進協会

代表理事 福島達也 殿

2023 年度 ENT M Dr.浅野登&暉子奨学基金の奨学生として採用願いたく、願書及び下記の記載事項に相違ありません。

■申請者 (本人)		【姓】	【名】				
フリガナ					印		
氏名							
生年月日	(西暦)	年	月	日生	性別	男・女	
大学名							
現住所	〒						
電話番号	固定		携帯				
E-mail	@						

※E-mail は日常利用されているアドレスを記入してください。
(添付ファイルが開ける PC やスマートフォンのアドレスが望ましい。)

■身元保証人		【姓】	【名】			
フリガナ						印
氏名						
本人との続柄・関係						
生年月日	(西暦)	年	月	日生	性別	男・女
現住所	〒					

※身元保証人は父母兄弟・親族または学校教員等としてください。
(この用紙は申請書本人、身元保証人のそれぞれが手書きで記入し、捺印してください。)