

2024 年度

公益財団法人在日朝鮮学生支援会

冠奨学金「^{スシヨソ}舜榮・海外留学奨学金」申請書

フリガナ		性別	生年月日	写 真
申請者姓名		男・女	年 月 日(満 歳)	
所属	学生 社会人	大学	学部 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
表章関係		資格		
経 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	
	年 月 ~ 年 月		大学院 研究科	
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			

保護者(*大学生のみ記入)

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。

2024年 月 日

本人

印

保護者

印 (*大学生のみ)

