

公益財団法人オーディオテクニカ奨学会

平成27年度奨学生 願書

写真添付
(3.5×4.5cm)

ふりがな		性別	生年月日			
氏名		男・女	年 月 日			
E-Mail		(モバイル可)	(満 歳)			
ふりがな				電話(自宅)		
現住所	〒			() - 携帯 - -		
ふりがな				電話(自宅・呼出)		
連絡先 (帰省先)				() -		
ふりがな						
在 学 校	大学	年	学部	学科		
	修士	年	研究科	専攻		
学 歴 (高校以上)	学校名・学部名	入学年月	卒業または中退年月	備 考		
留学経験のある場合は留学先・国名と期間						
家 庭 状 況	続柄	氏 名	年齢	現在の職業	勤務先名	同居・別居
	父					同居・別居
	母					同居・別居
	※父母が死亡、生別の場合も上記氏名は記入し、その年月を記入すること					
						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居

奨学金志望の理由

他の奨学金への併願状況

名称：

2015 年 月 日

公益財団法人オーディオテクニカ奨学会
理事長 松下和子様

上記のとおり記載事項に相違ありません。

貴会の奨学生として採用いただきたく関係書類を添えて出願致します。

また出願書類の個人情報を選考目的で関係者に開示されることに同意します。

本人 氏名 印

連帯保証人 氏名 印
