

올림픽유스호스텔 開館 20 周年報恩事業

2017 年度 在日同胞 母国修学生 対象 奨学生 志願書

No. _____

【志願者の 人的事項】

姓名	漢字		한글		(縦 4cm×横 3.5cm)
生年月日	19	年	月	日生	
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	旅券番號		
出生地	都道府県	市区町村	在留資格		
韓国国内	住所	〒			
	電話		携 帶		
	E-mail				
在學校名	大学校/大学院		学年/専攻:		
学 歴	年	月	日	小学校卒業	/所在地:
	年	月	日	中学校卒業	/所在地:
	年	月	日	高等学校卒業	/所在地:
	年	月	日		
日本国内	保護者				電話:
	住所	〒			
家族事項	姓名	關係	年齢	職業	勤務処名・在學校名・其他

本人은 올림픽유스호스텔 開館 20 周年報恩事業 在日同胞 母國修學生 奨學生 募集에 志願합니다.

20 年 月 日

申請人: 印

接 受	支 部	月 日	
	地方本部	月 日	