

東京本社用

読売育英奨学会 入会申込書

62期

西暦 年 月 日										
写 真 貼 付 H4.5cm×W3.5cm	国籍名	県名	首都圏外採用			従業員登録GR・GB・GA()/No.				
			北海道	仙 台	その他	地区	YC名			
	No.	No.	No.			コード	コード			
	学校名/学科・コース					募集地区		受入れ地区		
	奨学生No.									
希望コース(いずれかに○印)					部長印	次長印	事務局印	担当者印	面接者印	
A B C			北海道 仙 台		コース					
フリガナ 本人氏名						男	生年月日			
(印)						女	西暦 年 月 日 生			
							(満 歳)			
出身 高校	都 道 府 県	公 立 私	高等 学校	・昼間部 ・夜間部	・通信制 ・その他	西暦 年	卒業見込 卒業			
本人住所		〒 - 都 道 府 県 市 区 町 村								
携帯 電話 ()		メール @								
フリガナ 保護者氏名						続柄	生年月日			
(印)							西暦 年 月 日 生			
							(満 歳)			
保護者住所 (保証人)		〒 - 都 道 府 県 市 区 町 村								
固定 電話 ()		携帯 電話 ()								
	志望校	学部・学科			合否	1～4年制	最寄駅			
①					①合格済み		路線			
					②発表日 月 日			駅		
②					①合格済み		路線			
					②発表日 月 日			駅		
③					①合格済み		路線			
					②発表日 月 日			駅		
④					①合格済み		路線			
					②発表日 月 日			駅		

※表面の太線内と、裏面の必要事項すべてをご本人と保護者がご記入ください。押印・写真貼付が無い場合は無効となります。

志望動機

自己PR(趣味・特技・部活動・アルバイト経験など)

自身の健康面について
(労働安全衛生法上の観点から安全配慮のため、持病、現在の通院や服薬の有無などありましたらお教えてください。)

持病についてある、ないを○で囲ってください（ある ない）あるに○の場合、下記に詳細を記入

健康状態

身長	体重	視力
		右() 右矯正()
cm	kg	左() 左矯正()

特記事項がある場合はご記入ください。特にない場合は正常とご記入ください。

※健康面で新聞配達などの業務に問題、不安を感じる方はご相談ください。

家族構成(本人を除く)

氏名	年齢	続柄	ご職業	氏名	年齢	続柄	ご職業

運転免許の有無について(配達業務の際にバイクを使用する可能性があります。)

運転免許	有	バイク / 車	無	入会までに取得予定(月頃)
------	---	---------	---	---------------------

注) 北海道など一部エリアでは車の免許が必要となることがあります。
注) 諸事情で運転免許の適正試験の合格基準に満たない場合はあらかじめご相談ください。