

黒のボールペンで太枠内をハッキリと、もれのないように記入してください。 ※印のついている項目は記入しないでください。

毎日奨学生申込書		※ 受付日		年	月	日	内定 番号	※	
		フリガナ		性別		生年月日			
写真貼付 ●顔写真を必ず貼ってください。 (スピード写真可) ●写真の裏に必ず氏名を記入してください。 (タテ × ヨコ 4cm × 3cm)		氏名		印		19年 月 日生		歳	
		フリガナ				男女			
		現住所		〒					
		TEL		()		携帯		()	
保護者の住所 (同居の場合、同上可)		〒							
		TEL		()		携帯		()	
在学高等学校 または 出身高等学校		都道 府県		立		立		卒業見込 卒業	
		全日制・定時制・通信制・単位制		TEL		()			
担任先生名				学費貸付を希望		する・しない			
志望校	学校名		学部		学科		年制 昼・夜		
	第1		推薦(一般・公募・指定校・AO・社会人)・一般入試・国公立(前期・後期)		所在地		都道府県 () 校舎) TEL ()		
	第2		推薦(一般・公募・指定校・AO・社会人)・一般入試・国公立(前期・後期)		所在地		都道府県 () 校舎) TEL ()		
	第3		推薦(一般・公募・指定校・AO・社会人)・一般入試・国公立(前期・後期)		所在地		都道府県 () 校舎) TEL ()		
	決定校		合格済・年次 在学中・休学中、年次より希望		所在地		都道府県 () 校舎) TEL ()		
	予備校		[東京・名古屋]		() 校舎		私立大学文系・私立大学理系 国公立大学文系・国公立大学理系		
該当する番号を ○で囲んでください。		1. 大学・専門学校の場合に希望する。 2. 予備校の場合も希望する。 3. 予備校の場合に希望する。				※			

家族構成 (本人を除く)	氏名		続柄	年齢	氏名		続柄	年齢	
健康状態自己申告欄	身長		cm	視	右	矯正 ()	聴	右	正常・難聴
	体重		kg	力	左	矯正 ()	力	左	正常・難聴
		既往症や気になる病気等がありますか [異常がない場合は、必ず「異常なし」と記入してください。] 必ず、記入もれがないようにしてください。							
		新聞配達業務は、バイクや自転車に乗っての仕事が中心になります。健康の面で心配がある方は相談してください。							
毎日奨学生を希望する理由									
趣味特技	クラブ活動				原付免許		有・無		
同意書									
毎日育英会殿									
奨学生として採用を希望し、保護者同意のもとに本申込書を提出いたします。									
20 年 月 日									
保護者氏名 _____ (保護者印)									
※ 通 学 校 名			※ 紹 介 先			※ 転 送 先			
大学・予備校 専門学校			地区			月 日			
			販売所			東京・大阪 名古屋・福岡・担当者			
※育英会記入欄									

【個人情報取り扱いについて】

提供いただいた個人情報は資料のご請求対応、当会に関してのご案内・申し込み手続きに利用いたします。また当会より進学とその後の生活に有用と認めたサービスのご案内を差し上げることがあります。前記の利用目的の達成の範囲内で利用し、ご本人の同意なしに第三者へ提供することはいたしません。お預かりした情報の開示、訂正、削除等のお問い合わせは下記の個人情報窓口までご連絡ください。

詳しくは、<http://www.mainichi-ikueikai.com>

お問い合わせ先:0120-098-098 毎日育英会:個人情報窓口責任者