

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。

<b>毎日奨学生申込書</b>		※ 受付日 年 月 日		※ 内定番号	
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)	フリガナ			性別	生年月日(西暦)
	氏名			男	年 月 日 生
	フリガナ			女	歳
	〒				
現住所					
TEL	( )	携帯	( )		
メールアドレス					@
保護者の住所 (同居の場合、向上で可)					
TEL	( )	携帯	( )		
在学高等学校 または 出身高等学校	都道府県 立 高等学校		20 年3月 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
					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 ( )
	合格校	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]		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		
		( )校舎			
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。		※採用事務局 東京・大阪 名古屋・福岡	

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	視力	右	矯正( )	聴力	右	正常・難聴
	体重	kg	視力	左	矯正( )	聴力	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。						
希望する理由	毎日奨学生を							
趣味特技	クラブ活動				原付免許	有・無 卒業後取得予定		
〈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								

【アンケート】(該当する項目を○印で囲んでください)

- アルバイトの経験がありますか? ない・ある( )
- 他社の奨学生制度のパンフレットを持っていますか? 持っていない・持っている(読売・朝日・産経・日経)
- 新聞奨学生の申し込みを決めたのは誰ですか? 自分自身で決めた・他の人に勧められて(誰に: )
- 育英会に籍中に、何か資格を取得したいと思っていますか? ない・教員免許・その他( )

【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

※記入時点での志望校で構いません。