

株式会社ユースリー奨学金 願書 ・ 履歴書

株式会社ユースリー 代表取締役様

裏面に氏名を
記入すること

写真貼付
(4 cm × 3 cm以上)

撮影 3ヶ月以内

西暦 年 月 日

氏名	フリガナ		フリガナ		印
	氏		名		
生年月日	西暦	年 月	日生	歳	男 ・ 女
所有 免許証	准看護師・所有免許なし ※准看護師免許証所有の場合は写しを添付				
現住所	〒 都 道 府 県				
電話番号	—	—	PC メールアドレス		
携帯電話	—	—	携帯 メールアドレス		
在籍校	学校名				
	課程・ 専攻等	※正式名称を記載してください			
	住所	〒			
	電話番号				
入学年月	西暦	年 月	修了予定 年月	西暦	年 月 (予定)
健康状態	良好 ・ 傷病中 ・ 不良 ・ その他				
	身体上の 特記事項・傷病名等				

1. 学歴

注) 欄が不足する場合は別紙(任意)に記入してください。

年	月	学歴

2. 職歴

注) 欄が不足する場合は別紙(任意)に記入してください。

年	月	職歴

3. 他の奨学金の受給・申請等の状況について記入してください。 *複数回答可

現在の状況： 1. 受給申請中 2. 受給中 3. 返還中
*該当する場合は、以下に記載してください
奨学金名称 () 年間受給額 () (西暦 年度)
奨学金名称 () 年間受給額 () (西暦 年度)
備考：