



給付型スポーツ奨学生 申込書

私は、一般社団法人日本スポーツ支援機構の定める個人情報の取り扱いについて同意します。
(当機構ホームページに記載されている内容を確認し、上記チェックボックスにチェックしてください)

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	
フリガナ			
学校名			
フリガナ			
学校住所	〒 都道 府県		
TEL		競技名称	

在学証明書			
年 月 日 入学			
年 月 日 卒業予定			
在学中の学校名称	記入日	年	月 日
大学・短期大学 専修・専門学校 高等学校	学部・学科	専攻	
上記の者が本校に在学していることを証明します。			
担当顧問	署名		印