

# 年度 朝日奨学会入会申込書

記入日 年 月 日

写真添付 (脱帽、最近3カ月以内) ※写真の裏に氏名を記入してください。 必ず写真を貼ってください	地区	整理番号
	京 岡 広 金 阪 山 島 沢 神	
	フリガナ	年 月 日生
	氏名	性別 満 歳
フリガナ	〒	
本人 現住所	自宅電話 (方)	
※マンション名、 アパート名、 団地名も 記入して ください。	携帯電話 ※緊急の場合がありますので、お持ちの方はご記入願います。	
	Eメール @	
高等学校	年 月	都道府県立・市立・私立 (全日制・定時制・通信制) 高等学校 卒業見込 卒業

志望校記入欄					
志望	校名	学部	学科	修学年限	昼・夜
第1	推薦入試・一般入試 その他	所在地	☎	1.2.3.4	昼・夜
第2	推薦入試・一般入試 その他	所在地	☎	1.2.3.4	昼・夜
第3	推薦入試・一般入試 その他	所在地	☎	1.2.3.4	昼・夜
予備校	予備校に行く場合も奨学生を (希望する・希望しない)		(私文系・私理系・国文系・国理系・他)		
	所在地	☎			

(注) ※太ワク内のみ記入してください。 ※黒のボールペン等で記入してください (鉛筆不可)。

自己紹介 (奨学生を志望する理由を中心に自己紹介してください)	

配達経験	ある ・ ない	原付免許	ある ・ ない
------	---------	------	---------

学費貸付制度の利用	する ・ しない ・ 未定
-----------	---------------

健康状態についてご記入ください。

身長	cm	体重	kg	視力	右( ) ※矯正されている方は、 左( ) その視力をご記入ください。
----	----	----	----	----	--

※既往症等事前に知っておいてもらいたい事柄をご記入ください。  
(異常がない場合は、必ず「異常なし」または「正常」とご記入ください)

※奨学生の主な仕事は、自転車またはバイクに乗っての新聞配達です。健康面・身体面で心配のある方はご相談ください。

保護者同意書 (申込書提出時に入会者が18歳未満の場合は必ずご記入ください)			
保護者同意のもとに入会を申し込みます。			
保護者	氏名	☎	本人との関係
	住所	〒	電話

※保護者の方が署名・捺印してください。

通 学 校 名	受 付 日	担当者
_____	年 月 日	☎
学部	学科	

(備考)

(注) ※太ワク内のみ記入してください。 ※黒のボールペン等で記入してください (鉛筆不可)。  
※ご提供いただきました個人情報の取扱いについては裏面をご確認ください。

## ご提供いただきました個人情報について

朝日奨学会では、入会申込書を通じてご提供いただいた個人情報については、細心の注意を払って使用させていただいております。

### 【個人情報の利用目的】

当申込書にご記入いただいた個人情報は、①制度利用のための審査、②雇用ASA決定のための資料、③その他、朝日奨学会における各種事務手続きのために使用します。

### 【個人情報の第三者提供】

当申込書にご記入いただいた個人情報は、上記の目的のため朝日奨学会・奨学生を雇用することを希望するASA（朝日新聞販売所）・朝日新聞社と共同で利用いたします。