

特定非営利活動（NPO）法人ウリハッキョ 殿

申込日 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

住 所

名前 \_\_\_\_\_ (印) ( 年 月 日生 歳)

TEL \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

写 真  
(4.0×3.0 cm)

下記のすべての記載事項に相違ありません。また、NPO 法人ウリハッキョの設立趣旨に賛同し、奨学生募集のお知らせに記載の要項に従って、以下のとおり、貴法人の奨学金を申し込みます。

同 意 書

特定非営利活動法人ウリハッキョ 殿

- 私は、法科大学院卒業後、弁護士として在日同胞の権利を擁護するための活動をする意思があります。
- 私は、法科大学院卒業後、特定非営利活動法人ウリハッキョの正会員になる意思があります。

私は上記内容について、同意します。

年 月 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※自署の場合、印鑑は不要

下記の空欄にご記入ください

① 本人の 履 歴	履歴（学歴・職歴・家事従事・司法試験勉強等を含む）を記入すること。	
	年 月 ( ) 高校 卒業（見込）	
	年 月 ( ) 大学 卒業（見込）	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	

② 法 科 大 学 院	法科大学院名 ( ) 在学 ・ 入学予定
	入学 年 月 (予定)
	卒業 年 月 (予定)

③家族構成				
続柄	名前	性別	年齢	職業（所属団体）・職位







