

特定非営利活動（NPO）法人ウリハッキョ 殿

申込日 年 月 日

〒 ー
住所

名前 _____ (印) (年 月 日生 歳)

TEL ー ー

メールアドレス _____

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

1. 私は、専門的な知識または技能により朝鮮学校をはじめとした同胞社会に貢献する意思があります。
2. 私は、今後、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

本人の履歴・職歴	履歴（学歴・職歴・家事従事等を含む）を記入すること。	
	年 月 ()	小学校 卒業
	年 月 ()	中学校 卒業
	年 月 ()	高校 卒業
	年 月 ()	大学 卒業（予定）
	年 月 ()	
	年 月 ()	

2013 年度 ご本人の収入（概算） ※朝鮮学校学生の場合は記入不要

万円

※『奨学金を希望する理由を2000字以内に記入して、添付してください』

この申込書は、採否にかかわらず返却いたしません。また、この申込書に記入されてある情報については、NPO 法人ウリハッキョ事務局により管理します。

事務局使用欄	受付	書類審査	面接審査
--------	----	------	------

お問い合わせは

特定非営利活動法人ウリハッキョ

〒110-0005 東京都台東区上野7-2-6 3F

TEL 03-3844-1998 FAX 03-3844-1917 E-mail: kyccenter@gmail.com

チャレンジ型若手同胞人材育成奨学金申込書 【第3期】

受付No. _____

記入日 201 年 月 日

推 薦 書

NPO法人ウリハッキョ 理事長 殿

(推薦団体)

団体名 _____

連絡先 _____

代表者 (自署) _____

NPO法人ウリハッキョの「チャレンジ型若手人材育成奨学金」の給付について次のとおり推薦いたします。

推薦者名		年齢	
推薦者役職			
【推薦理由】			

※特筆すべき推薦理由がない場合は、記入する必要はありません。

※必要な場合は、NPO 法人ウリハッキョ事務局より直接、代表者に連絡します。

※推薦書は「チャレンジ型若手同胞人材育成奨学金申込書」と一緒に申込者が事務局に提出してください。

※審査結果および理由について公表はしませんが、審査結果のみ NPO 法人ウリハッキョ事務局より申込人（本人）に直接連絡します。

お問い合わせは **特定非営利活動法人ウリハッキョ**

〒110-0005 東京都台東区上野 7-2-6 3F TEL 03-3844-1998 FAX 03-3844-1917 E-mail: kyccenter@gmail.com