

新聞奨学生応募申込書

本人	氏名	ふりがな ①	生年月日	昭和 平成	年	月	日生	顔写真 3.0×4.0cm 脱帽・3ヶ月以内撮影
			男・女		満	歳		
住所	〒 TEL ()							

保護者	氏名	ふりがな ①	生年月日	昭和 平成	年	月	日生	満	歳
			本人との続柄						
住所	〒 TEL ()								

出身校	高等学校 年 月 卒業見込・卒業								
	卒業時の担任	先生	進路指導担当	先生					
進学希望は	大学	①	大学	学部	②	大学	学部		
校	短大	①	大学	学部	②	大学	学部		
校	専門学校	①	②						

希望コース	A・B・C・D	期間	年度から	年間	貸付金	不要・必要(万円)
-------	---------	----	------	----	-----	--------	-----

家族構成	家族氏名	続柄	年齢	家族氏名	続柄	年齢	家族氏名	続柄	年齢

趣味・スポーツ等		得意科目	
----------	--	------	--

新聞配達経験	有(年 月から 年 月まで 年位)・無
--------	----------------------


運転免許等	有(原付・二輪・普通 取得年月 年 月) 二輪運転経験 有(スクーター・その他)・無 無(取得予定 月 原付・二輪・普通)
-------	--

アンケート	【当社の奨学生制度を何でお知りになりましたか?】 河北新報・在学校・進学希望校・新聞販売所・ホームページ・その他()
-------	--

[会社記入欄]

配属先	朝刊	入社年月日	年 月 日
	夕刊	退社年月日	年 月 日
入社後の住所	〒 TEL ()		
入社後記録			

健康診断書

エックス線所見	区分	エックス線映像	身長	. cm	体重	. kg
	直接 間接		視力	右()・左()	色神	正常・色弱・色盲
			既往症		その他	

所見	①健康 ②要観察 ③要治療	持病	
備考			

診断の結果上記の通り相違ないことを証明する。
年 月 日
医療機関名
医師氏名 ①

*病院・保健所の医師または校医の証明、学校の定期健康診断のコピーでも可

健康診断実施日	年 月 日	記入者	高校 ①
---------	-------	-----	------

本欄健康診断書は (イ)現役高校生の方は在学中実施された最近の結果を学校で記入してもらってください。
(ロ)卒業後の方は保健所等で受診するか、受験用等で受診したものがあれば複写を添付しても結構です。

同意・誓約書

年 月 日

株式会社 河北仙販
代表取締役社長 殿

私は、_____が学業達成の目的で河北仙販奨学生になることに同意します。
奨学生として採用されたうちは、貴奨学生としての責務を果たすことはもとより、誠実にその義務を履行することを誓います。
万が一、義務の履行を怠ったため奨学生の資格を取り消されることがあっても異議ありません。

親権者または保証人

氏名 ①
生年月日 年 月 日生
本人との続柄 ①
住所
電話番号 ()