

# "ウインテック・スカラシップ 願書"

## 申込者情報

記入日：           年    月    日

申込者 氏名	<small>フリガナ</small>	性別	男・女	申込者写真	
		年齢	満才	背景白 パスポート用写真 (3.5cm×4.5cm)  裏面に名前を ご記入ください。	
		学年	年生		
ローマ字					
生年月日	西暦           年    月    日				
現住所	<small>フリガナ</small>				
	〒				
国籍		他の国籍			
出生地	都/道/府/県		市/町/村		
自宅Tel	-	-	自宅Fax	-	-
携帯Tel	-	-	メール		
在籍 学校名	<small>フリガナ</small>				
緊急連絡先 氏名			Tel	-	-
			メール	-	-

## 保護者情報

お父様 氏名	<small>フリガナ</small>	生年月日	年    月    日	
		職業		
		同居の有無	同居・別居	
ローマ字				
住所	<input type="checkbox"/> 申込者に同じ			
自宅Tel	<input type="checkbox"/> 申込者に同じ			
携帯Tel	-	-	メール	

お母様 氏名	<small>フリガナ</small>	生年月日	年    月    日	
		職業		
		同居の有無	同居・別居	
ローマ字				
住所	<input type="checkbox"/> 申込者に同じ			
自宅Tel	<input type="checkbox"/> 申込者に同じ			
携帯Tel	-	-	メール	

## ご兄弟/姉妹情報

①	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	生年月日	年    月    日	
ローマ字				

②	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	生年月日	年    月    日	
ローマ字				

③	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	生年月日	年    月    日	
ローマ字				

# "ウインテック・スカラーシップ 願書"

## 質問事項

①海外交流や留学の経験はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
はいとお答えの場合、詳細をご記入ください。	

②あなたの趣味や特技、頑張っていることについて、4～6行で記入してください。  
(きっかけや好きな理由、費やす時間などを含む)

1. ( )

2. ( )

3. ( )

③資格や表彰されたことはありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
はいとお答えの場合、詳細をご記入ください。	
④これまでの英語の学習期間はどのくらいですか？	年
英語以外に学習している言語はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
はいとお答えの場合 ①	語 学習期間 年
はいとお答えの場合 ②	語 学習期間 年

⑤アレルギーや宗教的理由で食べられないものはありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
はいとお答えの場合、詳細をご記入ください。	

⑥アレルギーはありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
はいとお答えの場合、詳細をご記入ください。	

⑦既往症はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
はいとお答えの場合、詳細をご記入ください。	

## "ウインテック・スカラーシップ 願書"

### その他提出書類

<input type="checkbox"/>	成績証明書（過去2年分）：1通
<input type="checkbox"/>	自分を表現する写真：3枚
<input type="checkbox"/>	世帯収入を証明する書類：1通（源泉徴収票など）
<input type="checkbox"/>	英語試験結果のスコアを証明する書類（お持ちの場合は）

本人署名：

上記の申告内容に相違ありません。

年 月 日

保護者署名：

上記の申告内容に相違ありません。

年 月 日