

접수번호 : 제 - 호

장 학 금 지 급 신 청 서

성 명 (漢 字)	남 · 여		주민등록번호	-		전 화 () -	휴대폰 () -		E-mail	
원 적	함경북도		시	동		번지의		호		학 부 모 성 명
	함경북도		군	면		동		번지의		호
현 주 소	우 ()		도	시		동		번지의		호
			도	군		면		동		번지의
대 학 교	대학교		대학		과(학부)		학년		사 진 (4×5)	
고등학교	년		월		시 · 군		고등학교 졸업			
※ 학업성적 (백분 률)	1 학 년		2 학 년		3 학 년		4 학 년			
	학기	2학기	1학기	2학기	1학기	2학기	1학기	2학기		
※ 학업성적란은 기재하지 말 것.										
특 기			취 미				희 망			
재 산 상 태	주 택	자 가	아 파 트		평(방 개)		전 · 월 세		평(방 개)	
		단 독 주 택	연 립 주 택		평(방 개)		기 타		평(방 개)	
	동 산	천원		부 동 산		건 물	평 천원		토 지	평 천원
가족상황	관계	성 명	성 별	생 년 월 일 (연 령)	학 령	직 업 (회 사 명)	직 위	회 사 지	회 사 지	비 고
				(당 년)						
				(당 년)						
				(당 년)						
				(당 년)						
				(당 년)						

위와 같이 장학금을 지급받고자 관계서류를 갖추어 신청합니다.

20 년 월 일

위 본인 _____ 인(서명)

재단법인 함경북도장학회 이사장 귀하