

年 月 日

《申込先》

株式会社 浅川組

担当：人事総務課 部家 直訓

〒640-8551

和歌山県和歌山市小松原通三丁目 6 9 番地

TEL：073-423-7161

FAX：073-436-3675

貴社が実施される支援企業型奨学金制度の審査を受けたく、
申込書をお送りさせていただきますので、よろしくお願いいたします。

支援企業型奨学金制度 申込書

ふりがな	
氏名	

生年月日	年 月 日 生まれ
年齢	満 才

住所	〒

電話番号	
メールアドレス	