受付番号

桐朋　ゆめチャレンジ　Project　応募用紙

桐朋学園同窓会　御中

記入年月日：20　　年　　月　　日

フリガナ		学年・クラス	生年月日（西暦）	年　月　日	
氏　名					

写真 横3.5cm×縦4.5cm 6ヶ月以内に 撮影したもの	本　人 現住所	フリガナ： 〒　　－ TEL.　　－　　－		
	緊　急 連絡先 住　所	※保護者住所が異なる場合に下記に記入してください 〒　　－ TEL.　　－　　－		
		保護者名	続　柄	

E-mail		携帯番号	

校内活動	クラブ活動	委員会・生徒会・課外活動
	活動状況	活動状況

校外活動	
希望金額	**万円（※最大30万円）**

※ご記入いただいた情報は「ゆめチャレンジ事業」以外の目的には使用致しません。

※メールアドレスは連絡のために必ず記入して下さい。

今回の応募書類に関して記載事項に相違はありません。

20　　年　　月　　日

応募者氏名（自署・捺印）　　印

保護者（親権者、他に共同親権者がいる場合には共同親権者の代表者）

同意署名（自署・捺印）　　印