

桐朋学園同窓会 ゆめチャレンジプロジェクト 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)	
氏名				年 月 日
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				
※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。 ※メールアドレスも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。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 20 年 月 日 応募者氏名(自署) _____ 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) _____ </div>				

(1) あなたの「夢」は何ですか？

(「夢」が高校卒業後のものである場合には在学中の目標も記載して下さい)

(2) 「夢」を抱くようになった理由は何ですか？

(3) 「夢」を実現するために、具体的にどのような「チャレンジ」(取り組み)をしますか？
すでに「チャレンジ」していることはありますか？

(4) 給付金の希望金額と具体的な使い途・資金計画を記載してください。

希望金額

万円(最大30万円)

(5) 将来に向けて更に大きな「夢」があればお聞かせください。