信州大学航空機システム共同研究講座コンソーシアム学生支援事業願書

ふりがな 氏　　名		在学名	大学	学部	学科
		大学院名	大学院	研究科	専攻
生年月日	年　　月　　日（　　歳）	本人の健康状態			

本人住所　〒（　　―　　）　　電話（　　―　　―　　）

メールアドレス（　　）

家族住所　〒（　　―　　）　　電話（　　―　　―　　）

出願者の家族構成

続柄	氏　　名	年齢	職業又は勤務先（就学者の場合は、在学学校名及び学年）

出願者の履歴

年　　月　　日		年　　月　　日	
年　　月　　日		年　　月　　日	

その他

趣味・特技		資格・賞罰	

以上のとおり記載事項に相違ありません。

平成　　年　　月　　日

信州大学航空機システム共同研究講座コンソーシアム　御中

氏名　　印

（個人情報の取り扱いについて）

1．個人情報は募集、選考、採用の目的に関する以外には使用しません。

2．個人情報を以下に該当する場合を除き第三者に開示いたしません。

（1）本人の同意がある場合　　（2）法令に基づく場合

3．個人情報については厳重に管理し紛失、改ざんおよび漏洩等の適切な防止策を講じます。