

年 月 日

《申込先》

株式会社スペースGROUP

担当：人材開発室 馬淵

〒465-0008

愛知県名古屋市名東区猪子石原三丁目502番地

TEL：052-778-7501

FAX：052-778-7502

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	