


염리교회 장학금 신청서				사 진
성 명		성 별	남 여	
생년월일	년 월 일	일생 (만 세)		
현 주 소				
전 화	☎ :	휴대폰 :		
이 메 일	@			
재적학교	학년 /	대학교	학년	과
세례일시	년 월 일	교회에서		목사에게
가 족 사 항				
관 계	성 명	생 년 월 일	직 업	연락처
염리교회 장학금 수혜 경력			년 1학기 / 2학기	
			년 1학기 / 2학기	
			년 1학기 / 2학기	
			년 1학기 / 2학기	
부서장 추천서(소속 부서장만 추천해주시기 바랍니다.)				
20 년 월 일 서명				
다음의 서류를 구비하여 장학금을 신청합니다.				
2022 년 월 일				
신청자 :				(인)
보호자 :				(확인)
염 리 교 회 장 학 위 원 회 귀 중				
		대한예수교장로회 염리교회		