

2026 KCBMC 장학금 신청서

1. 학생

성명		생년월일		핸드폰번호	
학교	대학 대학원				

2. 보호자

성명			생년월일(YY,MM,DD)		
주소					
전화번호	택		업		
	핸드폰		(직장명)		
주거·재산 및 소득상황	거	☐ 자가 ☐ 렌트			
	월소득		가족수	명	

3. 가족사항

관계	이름	나이	직업	동거여부

자기소개 _ 부모직업, 가족관계, 생활환경, 장래희망 등 기재

신청동기 _ 장학금 지원 신청사유 기재

위의 내용은 사실과 틀림이 없으며 위와 같은 사유로 <KCBMC USA 장학금>을 신청합니다.

*

2026 년 월 일

신청인 성 명 _____
(사인)