2023 년 대암이태준 장학회 장학금 신청서

신청자 성명		신청자 생년월일	
신청자 영문 성명			
학교명/학년	(중 / 고 / 대)		/ 학년
학생 연락처	Ell	학생 출생지	
보호자 성명	01 -11	보호자 연락처	
몽골 내 주소			30
최초 몽골 입국일		몽골 거주 기간	년
한국 주소			
가족관계			
관계	성명	생년월일	직업
			>-
12			15
100			18
1/2			20/
	Sa		5
	CHOI	ARSHI	

2023년 7월 일

신청자 성명 서명