

# 京都栄養医療専門学校 奨学金制度応募申請書

受験用番号	※		出願日	※		
フリガナ						男 女
氏名						西暦 年 月 日生
学科名 (○印を記入)	<input type="checkbox"/> 管理栄養士科 <input type="checkbox"/> 栄養士科 <input type="checkbox"/> 医療事務・医療秘書科 <input type="checkbox"/> 診療情報管理士科					
本人現住所	〒□□□-□□□□  ☎(       ) -					
申請する 奨学金制度 (○印を記入・複数可)	<input type="checkbox"/> 学費サポート特待生 <input type="checkbox"/> AO入学・指定校推薦入学奨学金 <input type="checkbox"/> 入試成績優秀者奨学金 <input type="checkbox"/> 再進学者奨学金 <input type="checkbox"/> 入学前成績優秀者奨学金 <input type="checkbox"/> 自宅外通学サポート奨学金 <input type="checkbox"/> 同窓生ファミリー奨学金 <input type="checkbox"/> 資格取得者奨学金 (資格名:                      ) <input type="checkbox"/> 学生奨学寮制度					
<small>同窓生ファミリー奨学金 該当者のみ記入 4親等以内の親族または受験者本人</small>	氏名		続柄	卒業または在籍学科	卒業年度または在学学年 (       年 年生)	
△ 家計支持者の 収入	続柄	氏名	年齢	年収(税込)	在学学校名	学年
	父					
	母					
	本人					
△ 奨学金を希望する理由 (具体的に箇条書きのこと)						

- 注
- ①提出書類については、募集要項P14をご参照ください。
  - ②入学前成績優秀者奨学金、入試成績優秀者奨学金、資格取得者奨学金のみ申請される場合は△印欄の記入は必要ありません。
  - ③裏面も必ず記入すること。
  - ④所得証明書は家計支持者のみ提出してください。
  - ⑤「※」の欄は記入しないでください。

表記のとおり相違ありませんので、貴学園の奨学金の給付を願いたく申請します。

西暦 年 月 日

学校法人 大和学園

理事長 田中 誠二 様

本人住所

本人氏名 (自著)

保護者住所

保護者氏名 (自著)

注 意

所定欄に適切な記入のない場合、判定材料を欠くものとして、選考の際不利となりますので、記入もれのないように注意してください。