入試前予約型奨学金

所定様式 1

受付番号 （大学記入）	

平成31 年度　熊本学園大学　入試前予約型奨学金　願書

＜黒または青のボールペンで出願者本人が記入してください。訂正時は、訂正印を押してください。＞

フリガナ			性別	男・女
本人氏名			生年月日	年　月　日
出身校	高等学校		高等学校コード	*記入しなくてよい
本人 現住所	〒　　ー 都道府県 ※確実に郵便が届く住所を記入してください。			
連絡先	自宅電話	（　　）	携帯電話 （本人）	（　　）
			保護者携帯電話 （父・母・他）	（　　）

父母欄		氏名	年齢	勤務先	勤続年数
	父		才		年　カ月
	母		才		年　カ月
	◇勤務先について、無職の場合は「無職」と記載ください。 父・母が死亡の場合、死亡年月（　　年　　月） 父母が生別（離婚等）の場合、生別年月（　　年　　月）				（大学記入）

本奨学金制度を志望した理由（家計や家庭状況等を記入）

年　月　日

上記のとおり記載事項に相違ありません。
熊本学園大学　学長　殿

本人　　氏名　　印

父または母　　氏名　　印

※印鑑はスタンプ印不可です。本人と保護者の印鑑は別々のものとしてください。