

入試前予約型奨学金

所定様式 1

受付番号 (大学記入)	
----------------	--

平成30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	19 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 月
	母		才		年 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)					(大学記入)
父母が生別(離婚等)の場合、生別年月(年 月)					
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 幸田 亮一 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。

<大学記入欄>

確認1	
確認2	
確認3	