

**入試前予約型奨学金**

所定様式 1

受付番号 (大学記入)	
----------------	--

**令和4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)	( )
				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」と記入してください。				
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)					
本奨学金制度を志望する理由(家計や家庭状況等を記入)					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
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。