入試前予約型奨学金（一般）

所定様式１

受付番号 （大学記入）	

令和６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）	（　　）

		氏名	年齢	勤務先	勤続年数
父母欄	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」と記入してください。

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する理由（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。

国による高等教育の修学支援制度の給付型奨学金に予約採用申込をしていますか？

はい　・　いいえ