

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7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	〒 _____ 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)	()
生計維持者 (父母または 父母に代わり 家計を支える者)	続柄	氏名	年齢	勤務先	勤続年数
			才		年 月
			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)					
_____ _____ _____ _____					
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
生計維持者代表			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
