

M. H. 奨学金 奨学生願書

聖隷クリストファー大学

フリガナ		性別	生年月日（西暦）	
氏名		男・女	年 月 日	（ 歳）
学籍番号		年次	年次	
本人住所	〒 ー TEL ()			
家族住所	〒 ー TEL ()			
学歴 職歴	年 月		高等学校卒業	
	年 月		入学	
	年 月			
	年 月			
家族	続柄	氏名	年齢	職業（勤務先又は学校名）

年 月 日

上記の通り相違ありません。

奨学金規定に基づき、奨学金の給付を受けたいので申請いたします。

学校法人 聖隷学園

理事長 長谷川 了 様

本人 _____ 印

連帯保証人 _____ 印

（続柄 ）※自署押印のこと。