

難波千鳥奨学金 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
学部 (該当を○)	聖隷クリストファー大学 <input type="checkbox"/> 看護学部 <input type="checkbox"/> 社会福祉学部		
本人住所	〒 — TEL ()		
家族住所	〒 — 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
			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。			