

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 小柳 守弘 様				
本 人 _____ 印				
連帯保証人 _____ 印				
（続柄 _____）※自署押印のこと。				