２０２０年度 学校法人駒澤学園奨学金　駒沢学園奨学生願書

受付番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請日
２０２０年　　月　　日

受付印

私は、要項記載事項を理解し、署名捺印のうえ「学校法人駒澤学園奨学金」に申請します。

所　　属

大・院・短　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学群・学部・科
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学類・学科・専攻　＿＿＿年

※該当項目を〇で囲み、必要事項を記入してください。

学籍番号

国　　籍

学生氏名

氏名	フリガナ ㊞

※自署のうえ、捺印をお願いします。

保証人氏名

氏名	㊞

※自署のうえ、捺印をお願いします。

採用通知書送付先（採用者のみへ、１２月中旬に発送予定）

住所	〒　　－ 都 道 府 県	
連絡先	（学生本人携帯）	（自宅固定電話）※固定電話がない場合は記入不要

≪願書記入上の注意≫

・氏名欄は自筆で記入し、印鑑は各自のものを朱肉で押印してください（ゴム印不可）
・記入には黒のボールペンを使用してください（消せるボールペン不可）