

2020年度 学校法人駒澤学園奨学金
「新型コロナウイルス感染症支援奨学金」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「新型コロナウイルス感染症支援奨学金」に申請します。

所 属

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

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※該当項目を○で囲み、必要事項を記入してください。

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）