

遠隔地学生奨学金 申請書

希望学科・専攻・コース名	
入学者選抜受験状況	※既に受験した入試、または受験予定の入試を記入してください。

1. 申請者（受験者）本人の氏名・生年月日・性別・連絡先

	姓				名						
フリガナ											
氏名											
生年月日 (西暦)				年			月		日	性別 (任意)	
本人 連絡先	〒		フリガナ								
	都道 府県										
	電話番号						携帯番号		(本人)		

2. 保護者の勤務状況・連絡先（現在、職に就いていない場合も記入のこと）

	氏名	続柄	年齢	職業	勤続年数 (現職のみ)
保護者①			才		
保護者②			才		
連絡先	電話番号			携帯番号	保護者① 保護者②

3. 出身高等学校・中等教育学校名等記入

学校名	都道 府県	立	高等学校 中等教育学校
所在地	電話		
卒業（見込み） 年 月	西暦	年	月 卒業・卒業見込み

以下、大学記入欄（記入不要）

受付番号											
保護者の収入状況	保護者①						保護者②				
						万円					万円

可・否				事務確認欄			受付日



遠隔地学生奨学金 申請書

希望学科・専攻・コース名	ライフケア学科 臨床検査専攻 臨床検査コース
入学者選抜受験状況	総合型選抜Ⅰ期 ※既に受験した入試、または受験予定の入試を記入してください。

1. 申請者（受験者）本人の氏名・生年月日・性別・連絡先

	姓	名
フリガナ	テイキョウ	タロウ
氏名	帝京	太郎
生年月日 (西暦)	2 0 0 8 年 0 6 月 2 9 日	性別 (任意) 男
本人 連絡先	〒111-2222	フリガナ オキナワケンナハシ●●●
	沖縄	都道府県 那覇市●●● ***
	電話番号	098-111-0000

2. 保護者の勤務状況・連絡先（現在、職に就いていない場合も記入のこと）

	氏名	続柄	年齢	職業	勤続年数 (現職のみ)
保護者①	帝京 一郎	父	50 才	会社員	20年0ヶ月
保護者②	帝京 花子	母	50 才	パートタイマー	2年2ヶ月
連絡先	電話番号	098-1111-0000	携帯番号	保護者① 090-2222-3333 保護者② 090-4444-5555	

3. 出身高等学校・中等教育学校名等記入

学校名	沖縄	都道府県 県立	▲▲	高等学校 中等教育学校
所在地	▲▲▲▲-▲▲	電話	000-000-0000	
卒業（見込み） 年 月	西暦	2027	年 3 月	卒業 卒業見込み

以下、大学記入欄（記入不要）

受付番号										
保護者の収入状況	保護者①	保護者②								
						万円				

可・否					事務確認欄		受付日

