

遠隔地学生奨学金制度申請書

年 月 日

大阪人間科学大学長 様

フリガナ	
氏 名	印
第1志望	学科 専攻
現住所	〒 - TEL - -
生年月日	年 月 日生 (歳)
性 別	男 ・ 女

出身学校

所在地	都道府県	学校名	高等学校 学 校
卒業年月	年	月	卒業見込
課 程	全日制・定時制・通信制	普通科・専門学科・総合学科・その他 ()	

家計支持者の連絡先

続 柄	氏 名	年 齢
		歳
		歳
連 絡 先	自宅 TEL - - 携帯 TEL - -	(父・母)
父・母が死亡の場合、死亡年月 (年 月) / 父母が生別 (離婚等)、生別年月 (年 月)		

大阪人間科学大学及び第1志望学科・専攻を志望した理由

※本学記入欄
