

受験番号

※

長野医療技術専門学校『奨学金』願書

(記入日) 平成 年 月 日

(申請者) 受験者氏名.....印

(家計支持者) 氏 名.....印

続 柄 (.....)

このたび、『奨学金』の入学金免除制度を受けたく、申請します。記載事項については以下のとおりで相違ありません。なお、試験に合格したが、『奨学金』は不採用となった場合は、手続き期間内に学費を全て納入します。

また、本申請にあたり提出する私及び家族の個人情報が、奨学金採用の選考、給付その他これに付随する業務にのみ利用されることに同意します。

入試区分 で囲んで下さい

公募推薦入試

社会人入試

収入等の状況

同居・別居は問わず、生計を共にする家族（本人は除く）について記入して下さい。

氏 名	続柄	年齢	職業（パート含） 学校・学年	同居・別居 の別	昨年度収入（万円） (所得控除前の収入金額を記入)

収入計 万円

