

# せとうち修学支援奨学金制度申請書

氏名	姓	名	電話番号	— —
	カナ			
住所	〒 都 道 府 県			

## 1. 父母（家計支持者）の氏名・年齢・住所・勤務先等

続柄	氏名	年齢	主たる家計支持者に○	給与所得者とそれ以外の別	職業・勤務先等
父				<input type="checkbox"/> 給与所得者 <input type="checkbox"/> 給与所得者以外	
母				<input type="checkbox"/> 給与所得者 <input type="checkbox"/> 給与所得者以外	
父母以外の場合				<input type="checkbox"/> 給与所得者 <input type="checkbox"/> 給与所得者以外	
家計支持者住所	〒 都 道 府 県				

## 2. 扶養されている子（本人を含む）の状況について（※対象世帯のみ記入）

氏名	生年月日	年齢	職業・学校・施設名等 <small>（例）せとうち高校 3年</small>	備考
本人	年 月 日			
兄弟姉妹	年 月 日			
兄弟姉妹	年 月 日			

## 3. せとうち修学支援奨学金制度を希望する理由

## 4. 出願予定入試区分（□にチェック）（※入学後申請時は記入不要）

<input type="checkbox"/> 総合型選抜レクチャー方式 <input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程 <input type="checkbox"/> C日程	<input type="checkbox"/> 総合型選抜プレゼン方式
<input type="checkbox"/> 総合型選抜フェバリット方式 <input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程 <input type="checkbox"/> C日程	
<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（指定校推薦）	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（公募推薦） <input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程
<input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程 <input type="checkbox"/> C日程 <input type="checkbox"/> 外部英語試験活用型	

せとうち観光専門職短期大学  
学長 安村 克己 殿

年 月 日

以上のとおり記載事項に相違ありません。

申請者本人氏名（自署）

主たる家計支持者氏名（自署）