令和　　年　　月　　日

関西福祉科学大学 ・ 関西女子短期大学
遠隔地学生奨学金申請書

希望学科 専攻･コース名	学科　　専攻※ コース

※学科に専攻･コース区分がある場合は、専攻名･コース名まで必ず記入してください。

入学試験受験状況	※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	男　女				
本人連絡先	〒　　—																
	都道府県																
	電話番号	—	—				携帯	—	—	（本人）							

2.父母の勤務状況･連絡先

続柄	氏名	年齢	職業	勤続年数
父		才		年　ヶ月
母		才		年　ヶ月
連絡先	電話番号 — —		携帯 — —	（父･母）

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												
父･母の収入状況	父						母					
						万円						万円

可・否				事務確認欄			受付日