

# やんばる奨学金願書

【出願日： 令和 年 月 日】

|   |  |          |  |
|---|--|----------|--|
| フリガナ  |  |          |  |
| 氏名  |  |          |  |
| 出身校名  | 高等学校   |          |  |
| 所属学部等<br><small>※該当する学部等に<br/>レを付すこと</small>                                | 国際学部<br><input type="checkbox"/> 国際文化学科 <input type="checkbox"/> 国際観光産業学科<br>人間健康学部<br><input type="checkbox"/> スポーツ健康学科 <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 健康情報学科 |          |  |
| 合格した入学者<br>選抜及び受験番号<br><small>※該当する入試にレを<br/>付し、種別に必要事項<br/>を記入すること</small> | <input type="checkbox"/> 総合型選抜<br><input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜(種別：_____推薦)<br><input type="checkbox"/> 一般選抜(種別：___期日程、___方式)<br><input type="checkbox"/> その他(_____試験)              | 受験<br>番号 |  |
| 本人現住所   | 〒<br><br>TEL (      )  |          |  |
| やんばる奨学金<br>出願理由   | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  |          |  |

※上記の個人情報は、やんばる奨学金に係る業務で使用します。