

奨学金

※ 西暦20 年 月 日

※ 番号

※は記入しないでください

大原学園奨学金制度 希望確認書

希望校名

学校長 殿

私は、大原学園奨学金制度の利用を希望いたします。

フリガナ		生 年 月 日
		西 暦 年 月 日
氏 名		性 別
		男 ・ 女

注意事項

- (1) こちらの用紙は、大原学園「奨学金制度※1」の利用希望を確認するための書類になります。
必要事項をご記入の上、出願書類と共にご提出ください。
※1. こちらの奨学金は、授業料を免除する制度になります。
- (2) 出願後、合格しかつ要件を満たしている方は、2017年10月1日～2018年1月14日(必着)までの間に別途申込手続きが必要になります。
- (3) 申込手続き後、審査の上、採用の可否を決定いたします。
- (4) 特別奨学生として、授業料(1年次)全額免除以上の認定ランクに該当された方は対象外となります。

【WEB 2018.4入学生用】

キリトリ線