西暦　2024年　●月　●日

見本

帝京短期大学 遠隔地学生奨学金申請書

希望学科 専攻・コース名	ライフケア学科　臨床検査専攻　臨床検査コース

入学者選抜受験状況	総合型選抜Ⅰ期 ※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	テ イ キ ョ ウ	タ ロ ウ
氏名	帝京	太郎
生年月日（西暦）	2007 年 06 月 29 日	性別 男
本人連絡先	〒 111－2222　フリガナ記入→ ナ ハ シ ● ● バ ン チ	
	沖縄 都道府(県)　那覇市●●番地	
	電話番号 098 － 1111 － 0000	携帯 090 －1111 － 0000 （本人）

2. 保護者の勤務状況・連絡先（現在、職に就いていない場合も記入のこと）

	氏名	続柄	年齢	職業	勤続年数（現職のみ）
保護者①	帝京　一郎	父	50 才	会社員	20年　0ヶ月
保護者②	帝京　花子	母	50 才	パート	2年　2ヶ月
連絡先	電話番号 098－ 1111 － 0000			携帯	090-2222-3333 保護者① 090-4444-5555 保護者②

3. 出身高等学校・中等教育学校名等記入

学校名	沖縄 都道府(県) 県 立 ▲▲ 高等学校（○）／中等教育学校
所在地	▲▲▲▲－▲▲　電話 098－9999－8888
卒業（見込み）年　月	西暦 2025 年 3 月　卒業・卒業見込み（○）

以下、大学記入欄（記入不要）

受付番号												
保護者の収入状況	保護者①						保護者②					
						万円						万円

可・否				事務確認欄			受付日

西暦　　年　　月　　日

帝京短期大学 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

入学者選抜受験状況	※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
ﾌﾘｶﾞﾅ		
氏名		
生年月日（西暦）	年　月	日　性別
本人連絡先	〒　－　フリガナ記入→	
	都道府県	
	電話番号　－　－	携帯　－　－　（本人）

2. 保護者の勤務状況・連絡先（現在、職に就いていない場合も記入のこと）

	氏名	続柄	年齢	職業	勤続年数（現職のみ）
保護者①			才		年　ヶ月
保護者②			才		年　ヶ月
連絡先	電話番号　－　－			携帯	－　－　保護者① －　－　保護者②

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												
保護者の収入状況	保護者①						保護者②					
						万円						万円

可・否				事務確認欄			受付日