

2025年度 被災地奨学金申込書

年 月 日

学校法人湘中央学園
理事長 稲 福 全 人 様

わたしは、被災地奨学金制度の応募資格に該当しますので、罹(被)災証明書のコピーを添付の上、標記奨学金制度に申し込みます。

☆志望学科		<input type="checkbox"/> 臨床検査技術学科 <input type="checkbox"/> 救急救命学科 <input type="checkbox"/> 応用生物科学科 <input type="checkbox"/> 愛玩動物看護学科
本人	氏名 (自著)	
	住所	(〒 -)
保護者	氏名 (自著)	
	住所	(本人住所と異なる場合のみご記入ください) (〒 -)

※印は記入しないこと／☆印はいずれかを○で囲むこと

学園使用欄

※受付日	※受験番号	※確認印