



5

10

15

20


600

# 推薦書

年 月 日

吉田学園医療歯科専門学校 校長 様

高等学校名

校長 名

印

下記の生徒は、貴校への入学を志望しており、学業、人物ともに適格と認められますので推薦いたします。

記

フリガナ	
志願者氏名	

所 見 (本人について特記事項をお知らせください。)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# 優遇制度適用推薦書

年 月 日

吉田学園医療歯科専門学校 校長 様

高等学校名

推薦者名

印

下記の生徒は、貴校の優遇制度に適格と認められますので推薦いたします。

## 記

フリガナ	
志願者氏名	

〈適用優遇制度〉該当する制度に○を付け、下記の必要事項を記入してください。

	①学習評定	②GTZ※
学業成績優秀者優遇制度	_____	_____
スポーツ系クラブ活動・ 文化系クラブ活動優遇制度	在学中の所属スポーツ系・文化系部活動名 _____ 部	
ボランティア活動優遇制度	主な活動実績 _____ _____	
生徒会活動優遇制度	主な活動実績 _____ _____	

※GTZはベネッセ進路マップ実力判定テスト(3年次実施)の「国英」・「数英」・「国数英」の成績をご記入ください。

# 分割納入制度申請書

## 吉田学園医療歯科専門学校

記入日 年 月 日

フリガナ		出身高校名	高等学校
氏名			
学科	希望する学科名を記入してください		学科

利用希望制度に○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	吉田学園授業料分割納入制度
<input type="checkbox"/>	母子・寡婦・父子家庭対象学費分割納入制度

※分割納入希望者は出願時に提出してください。

お申込みされている奨学金種別に○印をつけ、申請金額をご記入ください。

奨学金申請時期	年 月
給付奨学金	円
第一種奨学金	円
第二種奨学金	円

(切り取り線)

### 書類記入例

- 文字は丁寧に記入してください。
- 必要事項はもれなく記入してください。
- ペンで記入してください。

### 分割納入制度申請書

吉田学園医療歯科専門学校 記入日 年 月 日

フリガナ	ヨシダ イチロウ	出身高校名	北海道吉田	高等学校
氏名	吉田 一郎			
学科	希望する学科名を記入してください		救急救命	学科

  

<input checked="" type="checkbox"/>	吉田学園授業料分割納入制度	奨学金申請時期	2019年 4月
<input type="checkbox"/>	母子・寡婦・父子家庭対象学費分割納入制度	給付奨学金	円
		第一種奨学金	円
		<input checked="" type="checkbox"/> 第二種奨学金	70,000円

※分割納入希望者は出願時に提出してください。

■下記書類のいずれかを必ず同封してください。

#### 予約採用候補決定者

- 採用候補者決定通知のコピー

**重要** 【進学先提出用】

この書類は、あなたが日本学生支援機構の奨学生採用候補者に決定したことの通知です。今後奨学生に採用された場合に必要となる学費に際する保証が記載されています。よく読み、内容を理解した上で、進学するまで大切に保管してください(万一紛失した場合は、奨学金の初回振込が欠陥に陥れます)。また、進学前に必要な手続き(裏面2(1)～(3))を行うとともに、奨学金は速やかに進学届を提出してください。

1年度大学等奨学生採用候補者決定通知

登録番号	00000000-000-00000	交付書類コード	D
学年等	3年 0組		
出席番号	00		
氏名	吉田 一郎 [印/イロウ]		
00000000	#00000000		

(奨学金の種類) 第二種奨学金(有利子) 70,000円  
入学時特別補助員奨学金(有利子) (進学後の手続きにより採用) 200,000円

(保証制度) 人的保証 (連帯保証人・保証人責任)

#### 予約採用申請中の方

- スカラネット申請時の印刷用画面のプリントアウト  
お手元に採用候補者決定通知が届き次第、コピーを入学相談室まで郵送ください。

受付番号00000000-000-00000印刷用画面 1/3ページ

**日本学生支援機構** **Scholar Net**

この画面はA4(縦)で印刷することができます。  
あなたの受付番号は00000000-000-000000です。  
受付番号は問い合わせの際に必要となります。 印刷

印刷終了後、下のボタンを押してください

◆確認書寄附意書の提出◆  
提出しました。

1-契約欄	あなたの氏名(漢字)	吉田 一郎
	あなたの氏名(カナ)	ヨシダ イチロウ
	契約日付	11年04月01日

保証制度  
1. 保証制度 連帯保証人・保証人を選任します

奨学金申込情報  
1. 希望する奨学金 第二種奨学金予約のみ希望します。  
7万0千円