

※分割納入希望者は出願時に提出してください。

# 吉田学園学費分割納入制度申請書

記入日 年 月 日

フリガナ			
氏名		保護者名	印
出身高校名			
志望学校			
志望学科	学科		

- お申込みされている奨学金種別に○印をつけ、申請金額等をご記入ください。
- 本書類と併せて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を入学相談室まで郵送してください。

## 予約採用申請中の方

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してください。

奨学金申請時期	年	月
給付奨学金		
第一種奨学金		
第二種奨学金		円
受付番号	-	-

## 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。

※分割納入希望者は出願時に提出してください。

### 吉田学園学費分割納入制度申請書

記入日 年 月 日

フリガナ	ヨシダ イチロウ	保護者名	吉田 花子	印
氏名	吉田 一郎	保護者名	吉田 花子	印
出身高校名	北海道吉田高等学校			
志望学校	吉田学園医療歯科専門学校			
志望学科	救急救命			学科

- お申込みされている奨学金種別に○印をつけ、申請金額等をご記入ください。
- 本書類と併せて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を入学相談室まで郵送してください。

**予約採用申請中の方**

奨学金申請時期	2020年	4月
<input type="radio"/> 給付奨学金		
<input type="radio"/> 第一種奨学金	最高月額	
<input type="radio"/> 第二種奨学金	70,000	円
受付番号	11111111 - 222 - 33333	