

※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、受付番号をご記入ください。
- ボールペンでご記入ください。

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
受付番号	-	-

注意事項

採用候補者決定通知の コピーが必要となります

- お手元に届いている方は、こちらの申請書と併せて提出してください。
- まだ届いていない方は、合格通知書、入学手続きに関する書類に同封します返信用封筒にて2月上旬までに提出してください。

※記入例

※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 2024年 9月 1日

フリガナ	ヨシダ イサロウ		
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、受付番号をご記入ください。

奨学金申請時期	2024年	4月
<input checked="" type="radio"/>		給付奨学金
<input type="radio"/>		第一種奨学金
<input type="radio"/>		第二種奨学金
受付番号	11111111	- 222 - 33333