

※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 2025 年 9 月 1 日

フリガナ	ヨシダ イチロウ		
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	2025 年 4 月
☐	給付奨学金
☐	第一種奨学金
☐	第二種奨学金
受付番号	11111111 - 222 - 33333