

| | |
|------|----------------|
| 申込番号 | ※ここは記入しないでください |
|------|----------------|

令和7年度 国際学院埼玉短期大学 大野誠奨励資金奨学生（予約型）応募フォーム

令和 年 月 日

| | | | |
|------|--------|------------------|------------------|
| 志望学科 | 幼児保育学科 | 健康栄養学科 食物栄養専攻 | 健康栄養学科 調理製菓専攻 |
|------|--------|------------------|------------------|

| | | | |
|------|--|-----|------|
| ふりがな | | 学校名 | 高等学校 |
| 氏名 | | | |

面接可能日時

| | | |
|----------|----------------------------|-----------------------------|
| 7月13日（土） | <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 不可 |
|----------|----------------------------|-----------------------------|

面接方式

| | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 対面での面接を希望する | <input type="checkbox"/> ZOOMでの面接を希望する(遠方等の方) |
|--------------------------------------|---|

連絡先

| | | | |
|--------------|--|--------------|--|
| 電話番号 (携帯) | | 電話番号 (自宅) | |
|--------------|--|--------------|--|

QRコードからメールアドレスを登録してください



※結果通知送付時に使用いたしますので、下記も併せてご記入ください。

| | |
|------|-----|
| 郵便番号 | 〒 - |
| 住所 | |
| 氏名 | |

保護者用

令和7年度 国際学院埼玉短期大学 大野誠奨励資金奨学生（予約型）家計状況確認書

令和 年 月 日

保護者等氏名

①②いずれかの家計状況 ※前年度の額で結構です。

(学生の父母またはこれに代わって主に家計を支えている者一人の収入金額)

| | |
|-------------------------------|---|
| ① 給与所得者（源泉徴収票の支払金額(税込み)） | 円 |
| ② 給与所得者以外の者（確定申告書等の所得金額(税込み)） | 円 |

保護者の記入欄：奨学金を必要とする理由等を書いてください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※黒色のボールペンで丁寧に記入してください。

注意事項

- 1 学内の判定会議を経て、内定者には大野誠奨励資金奨学生（予約型）内定通知を発行します。
- 2 合格後、公的書類等により家計状況等の書類を提出していただきます。
- 3 入学後、書類確認を行います。該当しない場合は取り消しとなる場合があります。
- 4 入学後の学習状況により、支援を打ち切る場合があります。

・この用紙をはさみで切り取り、市販の「長3封筒」に貼付して切手を貼付し、送付してください。

切手

〒330-8548

貼付

埼玉県さいたま市大宮区吉敷町2-5

国際学院埼玉短期大学 御中

大野誠奨励資金奨学生（予約）申込書 在中