

(様式 1)

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

## 平成 30 年度入試 予約給付型奨学金 申請書

<黒または青のボールペンで申請者本人が記入して下さい。>

フリガナ		性別	生年月日	
本人氏名		男・女	平成	年 月 日
出身校	立 高等学校	高等学校コード (記入不要)		
卒業年	平成 30 年 3 月 卒業見込み	評定平均値 (記入不要)		
本人 現住所	〒 都道府県			
	自宅電話	( )		
	携帯電話	( )		
父母等 家計支持者 (父母がいない 場合は父母に 代わり家計を 支えている者)	本人との続柄	氏 名	年 齢	勤務先
			才	
			才	
	父・母が死亡の場合、死亡年月		(父:	年 月)
		(母:	年 月)	
父・母が生別(離婚等)の場合、生別年月		(	年 月)	
平成 年 月 日				
上記のとおり記載事項に相違ありません。				
大阪国際大学・大阪国際大学短期大学部 学 長 様				
本 人:氏名				㊟
父母等家計支持者:氏名				㊟