

NSGグループ医師養成奨学生申請書

開志国際高等学校長 様

住 所

氏 名

保護者氏名

印

私は、貴校 医学科進学コースに出願するにあたり、入学が内定した際は、下記により寮費一部免除の申請をします。

生計を一にする家族及び所得（主たる家計支持者に○印）	続柄	氏 名	年齢	同居・別居	所得の種類	収入金額	所得金額
	就学者を除く家族	父		同・別			
	母			同・別			
	親権者 死別・生別の場合	その年月（ 年 月）		理由（ ）			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				計			
	就学者	続柄	氏 名	年齢	設置者名	学校種別	通学別
	本人			私立	高等学校	自宅・自宅外	
				国・公立・私立	小・中・高・高専・大 専修（高等・専門）	自宅・自宅外	
				国・公立・私立	小・中・高・高専・大 専修（高等・専門）	自宅・自宅外	
				国・公立・私立	小・中・高・高専・大 専修（高等・専門）	自宅・自宅外	
●奨学制度を希望するに至った家庭事情や、その他特に説明を要することを記入する							

- 生計を一にする家族全員（就学者を除く）の、収入金額の記載の有る最新の所得証明書（市町村発行のものに限る）を必ず添付してください。無所得の場合も証明書が必要です。
- 太枠内のみ記入してください。
- 本申込書に記載の個人情報及び添付書類については、判定のみに使用いたします。

【開志国際記載欄】

免除の可否

可 ・ 否