

奨学生願書

かなざわ食マネジメント専門職大学

学 長 殿

貴学の奨学生制度を希望します。

提出日 年 月 日

該当するものにチェックを入れてください。

奨 学 生 種 別	☐ ① 成績優秀者奨学金制度 ☐ ② 調理師免許取得者奨学金制度 ☐ ③ 後継者育成奨学金制度
--------------	--

【共通】

フリガナ		性 別
氏 名		
生年月日	西 暦 年 月 日 生 (歳)	

【奨学生種別②該当にチェックの方】

免 許 取 得 施 設	☐ 取 得 済 み (年 月) ☐ 取 得 見 込 (年 月)
----------------	--

【奨学生種別③該当にチェックの方】

推 薦 種 別	☐ 食関連企業からの推薦 ☐ 食関連団体等からの推薦 ☐ 家業が食関連ビジネスを経営している
------------	---

【推薦者欄】

企業名	
推薦者氏名 (自署)	

※ご記入いただいた個人情報は学生募集の目的以外では使用いたしません

※ご記入は各人の自署にてお願いいたします