

学費支援奨学金制度／入学時サポート奨学金制度／ 社会人奨学金制度申請書

校長 辻 芳樹 殿

下記のとおり、学費支援奨学金制度／入学時サポート奨学金制度／社会人奨学金制度を申請いたします。

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

※入学を希望する学科・クラスにレ印

辻調理師専門学校	高度調理技術マネジメント学科		3年	<input type="checkbox"/>
	調理技術マネジメント学科		2年	<input type="checkbox"/>
	調理師本科	調理クラス	1年	<input type="checkbox"/>
		ダブルマスタークラス		<input type="checkbox"/>
キャリアクラス		<input type="checkbox"/>		
辻製菓専門学校	製菓技術マネジメント学科		2年	<input type="checkbox"/>
	パティシエクラス			<input type="checkbox"/>
	ブーランジェークラス		1年	<input type="checkbox"/>
	製菓衛生師本科			<input type="checkbox"/>
製菓クラス		1年	<input type="checkbox"/>	
ダブルライセンスクラス			<input type="checkbox"/>	

辻調理師専門学校 調理師本科(調理クラス)/辻製菓専門学校 製菓衛生師本科(製菓クラス)の方でフランス校留学コースを希望する方は、レ印をつけてください。

フランス校留学コース	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

ご希望の奨学金に 全て レ印をつけてください。

① 学費支援奨学金制度	<input type="checkbox"/>
② 入学時サポート奨学金制度	<input type="checkbox"/>
③ 社会人奨学金制度	<input type="checkbox"/>

※詳細は学費生活サポートBOOKをご参照ください。

※①③に関して、選考となる作文を実施する会場はAO面談会場と同じです。

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	西暦	年	月 日 (才)
住所	〒 ー				
電話番号(自宅)		電話番号(携帯)			
現在籍校	都道府県 立			高等学校	短期大学
	科			大学	(その他)