

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
-----	---	---	---

※入学を希望するカレッジにレ印

エコール 辻 東京	辻調理技術マネジメントカレッジ	2年制コース	<input type="checkbox"/>
	辻製菓技術マネジメントカレッジ	2年制コース	<input type="checkbox"/>
	辻フランス・イタリア料理マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/>
		フランス校留学コース(1年+留学)	<input type="checkbox"/>
	辻日本料理マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/>
	辻製菓マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/>
フランス校留学コース(1年+留学)		<input type="checkbox"/>	
エコール 辻 大阪	辻フランス・イタリア料理マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/>
		フランス校留学コース(1年+留学)	<input type="checkbox"/>
	辻日本料理マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/>
	辻製菓マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/>
		フランス校留学コース(1年+留学)	<input type="checkbox"/>
辻カフェフード・スイーツマスターカレッジ	1年制コース	<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 大学 科 _____ (その他 _____)		