

# エコールSTART奨学金制度／有資格者奨学金制度 申請書

校長 辻 芳樹 殿

下記のとおり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"/> CT
	辻製菓技術マネジメントカレッジ	2年制コース	<input type="checkbox"/> ST
	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"/> ET
		フランス校留学コース (1年+留学)	<input type="checkbox"/> EH
	辻日本料理マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/> JT
辻製菓マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/> PT	
	フランス校留学コース (1年+留学)	<input type="checkbox"/> PF	
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"/> EO
		フランス校留学コース (1年+留学)	<input type="checkbox"/> EF
	辻製菓マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/> MO
		フランス校留学コース (1年+留学)	<input type="checkbox"/> MF
	辻カフェ&パティスリーマスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/> FO

希望の奨学金に いずれか1つ に○をつけてください。

パターン	A	B
○		
奨学金制度	エコールSTART 奨学金	有資格者奨学金

※エントリー資格などの詳細は入学要項にてご確認ください。

エコールSTART、有資格者奨学金制度に関して、筆記試験、選考用の作文を実施する会場は、AO面接会場と同じです。

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日 (才)
住所	〒 -		
電話番号(自宅)		電話番号(携帯)	
最終卒業校	都道府県 _____ 立 _____		中等教育学校 高等学校・高等専門学校 短期大学・大学 (その他 _____)
	卒業 年 月 卒業見込		
	高等学校卒業程度認定試験(該当者のみ) 西暦 _____ 年 _____ 月 合格		

※個人情報の取り扱いについて・・・奨学金制度申請書にご記入いただく個人情報は、本校の奨学金制度のみに使用し、他の目的には一切使用しません。  
本校の個人情報の取り扱いについては、本校WEBサイト「プライバシーポリシー」を参照してください。(https://www.tsuji.ac.jp)