

学費支援奨学金制度／エコーLSTART奨学金制度／ 有資格者奨学金制度／進学応援奨学金制度 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L 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L 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
	辻日本料理マスターカレッジ	1年制コース	<input type="checkbox"/> JO
	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	C	D
○				
奨学金制度	学費支援奨学金	エコーLSTART 奨学金	有資格者奨学金	進学応援奨学金

※エントリー資格などの詳細は学費生活サポートBOOKにてご確認ください。

学費支援、エコーLSTART、有資格、進学応援奨学金制度に関して、選考用の作文、筆記試験を実施する会場は、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		