

学校法人札幌光星学園キノルド記念修学支援基金

(授業料等支援・寄宿料助成・その他) 奨学金申請書

※該当する事業に○を付けてください。

学校法人札幌光星学園
理事長 山 崎 政 利 様

年 組		氏 名 :		印 連絡先 :	
生 計 維 持 者	父・母・その他 () 氏名 : 勤務先 : 年収 :				
	父・母・その他 () 氏名 : 勤務先 : 年収 :				
そ の 他 の 世 帯 員	氏名 : 年齢 : 本人との続柄 : 勤務先または在学校名 :				
	氏名 : 年齢 : 本人との続柄 : 勤務先または在学校名 :				
	氏名 : 年齢 : 本人との続柄 : 勤務先または在学校名 :				
	氏名 : 年齢 : 本人との続柄 : 勤務先または在学校名 :				
(奨学金を希望する理由)					
(添付書類：経済的理由を説明する証明書(所得証明書など(写し可)) ※切：2025年7月25日(金)16時までに事務室宛提出願います。 (期限までに提出がない場合は、申請がないものとして扱います。)					

※ 採択された場合は、学納金相当額等は、直接学校に納入します。