

ふるさと奨学生申請書

年 月 日

帯広大谷短期大学長 殿

申請者氏名 印

保証人(保護者)氏名 印

音更町・帯広大谷短期大学ふるさと介護福祉士・保育士・看護師育成支援奨学生について
下記のとおり申請します。

出願学科 ※いずれかにチェックをつけてください	<input type="checkbox"/> 社会福祉科 介護福祉専攻 <input type="checkbox"/> 社会福祉科 子ども福祉専攻 <input type="checkbox"/> 看護学科
高等学校名	高等学校
申請者 住所	〒
電話番号	— —
生年月日	年 月 日
申請区分 ※どちらかにチェックをつけてください	<input type="checkbox"/> 卒業後、十勝管内の福祉施設・保育施設・医療機関等に就職することを条件に授業料の3/10額の支援を受ける <input type="checkbox"/> 卒業後、音更町の福祉施設・保育施設・医療機関等に2年間（看護学科は3年間）勤務することを条件に授業料の5/10額の支援を受ける
申請理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>