

令和9年度 西九州大学短期大学部奨学金申請書

西九州大学短期大学部
学長 福元 裕二 様

令和 年 月 日

貴学の奨学金制度につきまして、以下のとおり適用の申請をいたします。

申請者	志願学科(コース)	☐ 地域生活支援学科 栄養コース ☐ 地域生活支援学科 介護福祉コース ☐ 地域生活支援学科 多文化コース ☐ 地域生活支援学科 調理・製菓コース ☐ 幼児保育学科	受験番号 (記入不要)	※
	志願者氏名	㊟		
	出身高校	高等学校		
	住所	〒		
	電話番号			

【申請する奨学金の名称】 ※いずれかに「○」を記入

○記入欄	奨学金名称	採用資格	備考
	兄弟姉妹 在籍奨学金	同一世帯から西九州大学及び西九州大学短期大学部に2名以上在学する場合、2人目以上の者 ※同時入学の場合も対象になりますが、その場合は一度ご入金いただき、入学確認後に返還いたします。	「①在籍者」 欄に記入
	同窓生 特別奨学金	西九州大学及び西九州大学短期大学部の同窓生の子女、兄弟・姉妹で、学校推薦型選抜〈指定校〉、学校推薦型選抜〈学校長（Ⅰ期・Ⅱ期）〉において学校長が推薦した全体の学習成績の状況3.0以上かつ欠席日数が14日以内の者	「②同窓生」 欄に記入

【①在籍者（兄弟姉妹）】 ※2027年4月1日現在、西九州大学または西九州大学短期大学部に在籍

氏名		生年月日	昭和 年 月 日 平成	続柄	
大学短大	☐ 西九州大学 ☐ 西九州大学短期大学部	学科専攻		学籍番号	

【②同窓生】 ※2027年4月1日現在、西九州大学(旧 佐賀家政大学)または西九州大学短期大学部(旧 佐賀短期大学)を卒業

氏名(旧姓)		生年月日	昭和 年 月 日 平成	続柄	
大学短大	☐ 西九州大学(旧 佐賀家政大学) ☐ 西九州大学短期大学部(旧 佐賀短期大学)	学科専攻			
卒業年月	昭和 平成 令和 年 月	卒業卒業見込	学籍番号	※可能であればご記入ください	

※続柄については、申請者から見た続柄をご記入ください。

※出願締切日以降の申請は受付けません。