

受験 番号	※
----------	---

※記入しないでください。

松山東雲女子大学・松山東雲短期大学 しののめ姉妹奨励金申請書

西暦 年 月 日

松山東雲女子大学・松山東雲短期大学 学長 様

申請者	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏名				
	住所	〒			
	電話番号	() -			
	出身学校等			卒業見込年月	西暦 年 月
	志望学科・専攻 に○をつけて ください	松山東雲女子大学		松山東雲短期大学	
			心理子ども学科 子ども専攻		保育科
			心理子ども学科 社会福祉専攻		現代ビジネス学科
			心理子ども学科 地域イノベーション専攻		食物栄養学科
申請資格	在学生がいる ・ 卒業生がいる ・ 同時入学者がいる				

対象者情報	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏名※1				
	学籍番号※2			学年※2	1年・2年・3年・4年
出身学校			卒業(見込)年月	西暦 年 月	

※1 本学在学時の氏名で記入してください。

※2 在学生がいる場合のみ記入してください。

添付書類

姉妹の関係を証明できる書類（住民票等の写し）