

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 ひとり暮らし応援奨励金申請書

西暦 年 月 日

松山東雲女子大学・松山東雲短期大学 学長 様

フリガナ			
申請者氏名			
申請者住所	実家住所		
	〒		
	実家住所以外の場合 (愛媛県外から愛媛県内に進学し、寮またはひとり暮らしをしている場合)		
	〒		
電話番号	()	—	
保証人氏名	印		
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	
		心理子ども学科 地域イノベーション専攻	食物栄養学科

※保証人氏名欄には、生計維持者（父母等）の方の氏名をご記入ください。