

# ファミリー奨学金申請書

西暦 年 月 日

湊川短期大学

学長 鶴田 祥子 殿

2027 年度選抜において、ファミリー奨学金を申請いたします。

受験番号 ※記入不要	
受験学科	<input type="checkbox"/> 人間健康教育学科 <input type="checkbox"/> 幼児教育保育学科
受験者氏名	

ファミリー対象者（受験者の第3親等までとする）※次のページを参照	
氏名（旧姓）	（旧姓）
生年月日	（西暦） 年 月 日生
卒業・在学学校 （レ印を入れること）	<input type="checkbox"/> 湊川女子高等学校 <input type="checkbox"/> 三田松聖高等学校 <input type="checkbox"/> 湊川女子短期大学 <input type="checkbox"/> 湊川短期大学  （ ）学科
卒業年度・学年	年度卒業 ・ 年在学
受験者との続柄	

# 3親等表

