資格経歴認定特別奨学生 申請書

平成　　年　　月　　日

□大原簿記情報医療専門学校　浜松校
□大原法律公務員専門学校　浜松校
□大原トラベル･ホテル･ブライダル専門学校　浜松校

□大原簿記情報医療専門学校　静岡校
□大原法律公務員専門学校　静岡校
□大原トラベル･ホテル･ブライダル専門学校　静岡校

□大原公務員医療観光専門学校　沼津校
□大原介護福祉専門学校　沼津校

学校長　殿

この申請書は、合格証書などの証明書類が添付できない場合にご利用ください。

フリガナ		平成　　年　　月　　日生
志願者氏名		
フリガナ		
志願者住所	（〒　　―　　）	

証　明　内　容

記載者所属役職：

記 載 者 氏 名：　　印

個人情報の利用目的	学校法人名古屋大原学園が厳重に管理し、特別奨学生の登録のために利用いたします。