

(院様式17)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

学籍番号 _____ R _____

氏 名 _____ 印 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

東北福祉大学 通信制大学院 奨学金貸与願

下記事由により東北福祉大学通信制大学院奨学金の給付を受けたく、選考のための書類を送付して下さるよう、お願いします。

—記—

昨年度までに修得した科目単位数 _____ 単 位

昨年度までに修得した
スクーリング単位数 _____ 単 位

事 由

[原本のためコピーして使用してください]