

千葉県保健師等修学資金申込書 (大学提出用)

令和 年 月 日

申請者 学籍番号 _____
氏 名 _____ 印

私は、千葉県保健師等修学資金を下記のとおり申請します。

1. 奨学金種類	一般貸付 ・ 特別貸付 (いずれかを○)
2. 他の奨学金の有無 (受ける予定のものも含む)	有 ・ 無 (いずれかを○) (※「他の修学資金」は、日本学生支援機構以外の病院・市町村等の行う、 <u>返還免除要件のある修学資金</u>)
3. 他奨学金の名称 (2 で有の場合のみ)	

◆この申請書は、1 号館事務局学生課へ提出してください。
提出時、推薦書発行の手続きをいたします。
推薦書発行手数料 1,000 円をお持ちください。

東都大学幕張キャンパス事務局 学生課