

広島文化学園嚶鳴教育奨学金制度 AO・推薦入学者特別奨学金願書

※1 2018(平成30)年度「学生募集要項」 p.80の広島文化学園 嚶鳴教育奨学金制度の内容をご確認ください。

※2 人間健康学部 スポーツ健康福祉学科の2018(平成30)年度「学生募集要項」は、p.35をご確認ください。

下記のとおりAO・推薦入学者特別奨学金を申込みます

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------------|--|---|----------------|---|-----|-------------|
| | | 申 込 日 | | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 平成 | | | |
| 申 込 者 | 出 願 先 (該当校にレ点をつけてください) | <input type="checkbox"/> 広島文化学園大学 <input type="checkbox"/> 広島文化学園短期大学 | | 志望する 学部・学科等 | | 学 部 | |
| | 入 試 区 分 (該当入試区分にレ点をつけてください) | <input type="checkbox"/> AO入学試験 <input type="checkbox"/> スポーツAO入学試験 推薦入学試験 【大学・短期大学共通】 <input type="checkbox"/> 教育連携指定校推薦 <input type="checkbox"/> 専門学科・総合学科特別推薦 <input type="checkbox"/> 公募制推薦(A日程) 【看護・人間健康】 <input type="checkbox"/> 地域特別推薦 【短大】 <input type="checkbox"/> 特別推薦 | | | | 学 科 | |
| | 生 年 月 日 | 西暦 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 生 | フリガナ 氏 名 |
| | 現 住 所 | | | 電話番号 | | () | - |

下記も必須記入事項です

※には記入しないでください

| | |
|---------------------------|---|
| 提出書類 (該当項目にレ点をつけてください) | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票のコピー <input type="checkbox"/> 確定申告書のコピー <input type="checkbox"/> 所得証明書(市町村発行)のコピー |
| 保護者 フリガナ 氏 名 | |

| |
|---|
| ※ |
|---|

主たる家計支持者が保護者と異なる場合

| | | | |
|--------------------------|--|-------------|--|
| 家計 支持者 フリガナ 氏 名 | | との関係 申込者 | |
|--------------------------|--|-------------|--|

注1) 出願資格等内容については十分確認してください。不明な点がございましたら各キャンパス学生部までご連絡ください。

出願内容の確認がとれない時は取消しになる場合があります。

注2) この願書により提出していただいた個人情報、学校法人広島文化学園事務局・広島文化学園大学学生部・広島文化学園短期大学学生部で厳重に管理し、AO・推薦入学者特別奨学生の採用に関するこのみに利用します。

「AO・推薦入学者特別奨学生」募集案内

- <目 的> この奨学金は、本学園における有為な人材の育成に資することを目的とする。
- <給付対象> 奨学生は、本学園の大学・短期大学に合格し入学した学生で次の給付資格を満たす者とする。
- <給付資格> 経済的理由で入学が困難と認められる者で次の条件を満たす者。
対象となる入学試験で入学したもののうち、評定平均値3.2以上、かつ保護者の前年所得金額が300万円以下の者。
保護者の前年所得金額とは、学生本人の父母又はこれに代わって家計を支えている者(主たる家計支持者一人)の収入金額をいう。給与所得者は源泉徴収票の支払金額欄の額とし、給与所得者以外は確定申告書等の所得金額欄の額とする。
- <給付額> 授業料年額30万円免除
- <給付期間> 大学4年間・短大2年間
- <給付方法> 前期・後期の納付金納入時に15万円ずつ免除する。
- <申 込> 入学試験の出願時に保護者の前年の所得金額を証明する書類(源泉徴収票、確定申告書、市町村が発行する所得証明書いずれかのコピー)を添付して提出する。

(2017年10月3日改訂版)