

(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 奨学金給付願

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、申請いたします。

—記—

昨年度までに修得した科目単位数 _____ 単 位

(演習科目 _____ 単位を含む)

事 由

[原本のためコピーして使用してください]