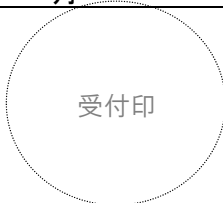


(提出日) 西暦 年 月 日

帝塚山学院大学学長 殿

ライセンス・スカラシップ申請書



帝塚山学院大学 ライセンス・スカラシップ制度について検定料奨学金を下記のとおり申請いたします。

学部・学科	学部		学科
学籍番号	氏名		
携帯番号			
対象検定名			
受験等級等			
受検日及び結果発表日	受検日：	結果発表日：	
検定料及び奨学金	検定料：	円	

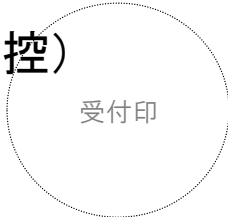
- ① 本申請書 (必要事項記入済み分)
- ② 合格および点数を証明できるもの (合格証コピー等)
- ③ 検定料を支払った際の領収書 (支払いを証明できるもの)

提出締切日：2024年12月27日(金) 16:50まで(時間厳守) 学生センター

..... キ リ ト リ

年 月 日

2024年度ライセンス・スカラシップ申請書 (控)



学籍番号： _____ 氏名： _____

「2024年度ライセンス・スカラシップ申請書(控)」は支給日まで大切に保管してください。