

古沢学園優遇制度申請書（父母・配偶者・兄弟姉妹・子女用）

学校法人 古沢学園 理事長 殿

学校法人古沢学園優遇制度規程に基づき、下記のとおり給付を申請します。

○申請者【新入学生】

学校名		学科名	
学籍番号		学生氏名	
入学試験の種別 ※該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> 一般入試 <input type="checkbox"/> 推薦入試 <input type="checkbox"/> トライ入試 ※指定校推薦入試は申請できません		

○在籍状況（証明を受ける父母、配偶者、兄弟姉妹、子女）

氏名	(旧姓：)	申請者との 続柄	
※該当する出身学校に○印を記入してください			
	広島都市学園大学 (キャンパス名： <input type="checkbox"/> 宇品キャンパス ・ <input type="checkbox"/> 西風新都キャンパス) いずれかに✓をいれる		
	広島 Law & Business 専門学校	(旧校名 広島経営学院専門学校)	
	専門学校 広島自動車大学校	(旧校名 広島自動車整備専門学校)	
	専門学校 福祉リソースカレッジ広島	(旧校名 広島健康福祉技術専門学校)	
	専門学校 広島工学院大学校	(旧校名 広島工学院専門学校)	
	広島製菓専門学校		
	広島医療保健専門学校		
	他 (校名：)		
学部・学科名： _____		状況： _____	年 月 卒業・退学・在学中

○高等教育の修学支援新制度の申請・採用状況（該当するものに、✓または○を記入してください）

【高等教育の修学支援新制度】

- 申請していない
- 申請中（区分：Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・多子）
- 採用（区分：Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・多子）

※本制度による給付額は、この制度の採用状況をふまえ、本校が決定します。

○給付額について

給付額は5万円を上限とし、本制度に基づき、本校が決定します。

○給付金振込口座

振込先	銀行・信用金庫 信用組合・農協		支店 出張所
口座種別	普通（総合）	口座番号	
フリガナ		電話番号	() -
口座名義			

本人または保証人名義の口座に振り込みをさせていただきます。
預金通帳をご確認のうえ正確にご記入ください。

(裏面)

【在籍状況を証明する学校の記入欄】

上記のとおり証明します。

年 月 日

学校名：

証明書の職名・氏名：

⑩

<本校記入欄>

日本学生支援機構 高等教育の修学支援新制度の採用の可否 (有 ・ 無)
※有の場合、以下を記入

日本学生支援機構	採用区分	I ・ II ・ III ・ IV ・ 多子
	入学金減免額	円

古沢学園優遇制度 給付額	円
--------------	---

本部確認欄		本校確認欄
理事長	給付担当者	担当者

※給付金返還 第5条第2項関係
(給付後において、高等教育の修学支援新制度 入学金減免の対象となった場合)

日本学生支援機構 高等教育の修学支援新制度 採用区分

日本学生支援機構	採用区分	I ・ II ・ III ・ IV ・ 多子
	入学金減免額	円

古沢学園優遇制度 給付金返還額 (※本制度給付額と他制度による入学金支援額の 合計が入学金額を超える場合の超過額)	円
---	---

本部確認欄		本校確認欄
理事長	給付担当者	担当者