

[illegible]

将来の抱負（又は将来の希望進路・職種）

紫苑会による面接の希望日時 ※面接は必須です。

（希望日時の（ ）欄に○印を記入してください。可能な限り多く○印を記入してください）

（ ） 令和7年10月4日（土曜日）10時～12時

（ ） 令和7年10月4日（土曜日）13時～16時

（ ） 【予備日】令和7年10月5日（日曜日）10時～12時

（ ） 【予備日】令和7年10月5日（日曜日）13時～16時

上記のとおり相違ありません。

熊本県立大学同窓会紫苑会奨学金の奨学生として決定くださるよう申請します。

年 月 日

熊本県立大学長 様

申 請 者 氏 名 ㊟

保護者又は保証人 氏 名 ㊟

（本人との続柄） （ ）

上記の者は、熊本県立大学同窓会紫苑会奨学金の奨学生としてふさわしいと認めます。

年 月 日

熊本県立大学長 様

学部担当教員（又は学年担任） 職 氏 名 ㊟

注）記載された個人情報及び提出された書類は、当奨学金業務にのみ使用することとし、選考にあたる関係者で共有することを御了承ください。なお、選考に漏れた場合も、提出された書類は返却しません。

（添付書類） 成績証明書、紫苑会会費振込票の控え