

日本学生支援機構「緊急特別無利子貸与型奨学金」申込書

下記の太枠内の項目に記入または○をし、九州共立大学キャリア支援課までFAX（093-693-3430）にて送信してください。（ご自宅にFAXがない場合は、恐れ入りますがお近くのコンビニエンスストア等にて送信くださいますよう、よろしくお願いいたします。）送信後、2日（土日を除く）たっても本学からご連絡がない場合は、恐れ入りますが、093-693-3192 までお電話をお願いします。

学生氏名		フリガナ	
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日	学籍番号	新1年生は未記入で結構です A
学 部	(経済 / スポーツ)	学 科	(経済・経営 / 地域創造 / スポーツ)
学 年	年	本人の 電話番号	— —
電話番号	(父 / 母) — —	電話番号	(父 / 母) — —
希望する 奨学金	「緊急特別無利子 貸与型奨学金」	郵送希望 場所 (右に住所と 氏名をご記入 下さい)	住所 〒 — 都道 府県 氏名 様

本学使用欄

FAX到着日		郵便発送日	
FAX到着連絡日		備考	