

# ラ・メール修学生願書

鳥取社会福祉専門学校長 様

下記の記載事項に相違ありません。貴校のラ・メール修学生に申し込みます。

住 所 \_\_\_\_\_

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

入学および勉学の目的  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

修学資金を必要とする理由  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

主たる家計支持者の年収（概算） \_\_\_\_\_ 万円

	氏 名	続 柄	年 齢	年 収（概算）	職 業（学生）
生 計 を 一 と す る 家 族 の 状 況					
	※主たる家計支持者の氏名の頭に○印を記入ください				
他の奨学金応募状況					