

提携サロン奨学金制度申請書

令和 年 月 日

学校法人 掛川学園
厚生労働大臣指定美容師養成施設
静岡アルス美容専門学校
学校長 殿

所在地

氏名

保護者名

印

私は学校法人掛川学園に願書を提出すると同時に
学校法人掛川学園の提携サロンが運営する奨学金制度に申込みいたします。

最終学歴

学校名

住所

卒業年月日
(予定)

令和 年 月 日