

令和 年 月 日

九州女子短期大学 学長 殿

氏 名（自署） 印

保護者氏名（自署） 印

スチューデント・アシスタント養成支援制度 申請書

スチューデント・アシスタント養成支援制度に申請いたします。

フリガナ	
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日 生
学校名	立 高等学校（中等教育学校）
住 所 連絡先	〒 -
	電 話： - -
	携帯電話： - -
該当するもの	該当するものに○をつけてください。
	（ ）幼稚園教諭を目指し、採用試験を受験する者 （ ）養護教諭を目指し、採用試験を受験する者 （ ）保育士を目指し、採用試験を受験する者
出願入試区分	☐ 一般推薦選抜Ⅰ期※ ☐ 一般推薦選抜Ⅱ期※ ☐ 一般選抜Ⅰ期 ☐ 一般選抜Ⅱ期 ☐ 一般選抜Ⅲ期

※一般推薦選抜Ⅰ・Ⅱ期において、本制度に採用された合格者は、必ず入学することとなります。