

2024 年度創立 100 周年記念上智・聖母看護奨学金申込書

* 大学記入 整理番号	ふりがな
	氏名
本人現住所 〒 - 都 道 府 県	
固定電話 () -	携帯電話 () -
E-mail	@
本学を第一志望とする理由	

誓 約 書

上智大学 学生センター長 殿

年 月 日

上記のとおり相違ありません。

上智大学総合人間科学部看護学科を第一志望とし、標記奨学金を申し込みます。

私は、奨学生として採用された場合は、次のことを誓約いたします。

- 一、今後、一層学業に励み真摯な学生生活を送ること
- 一、上智大学の奨学金規程を遵守し、奨学生としての責務を果たすこと
- 一、休学・退学・留学・長期旅行・帰国（留学生のみ）する場合は学生センターに事前に連絡すること
- 一、上記の事項に違反した場合、又は申請書類の記載事項に虚偽が発見された場合には、奨学金給付の廃止もしくは返金等の措置が行われることについて同意すること

出 願 者 氏 名

