

## 日本学生支援機構奨学金資料請求届

平成 年 月 日

	受付番号	※
	受付日	※
学 生 番 号		
学 生 氏 名		
電 話 番 号		
携 帯 電 話		
希望奨学金種類	1. 第一種      2. 第二種      3. 第一種・第二種併用	
本 年 度 スクーリング科目		

※は記入しないでください。

奨学金種類、貸与金額、貸与回数、申込資格等については、「学習のしおり」p.98をご覧ください。

日本学生支援機構奨学金を希望する正科生は 200円切手を同封の上、受付期間内に下記へ郵送ください。  
詳しい資料をお送りします。

《受付期間》 10月1日～10月末日

〒882-8508

宮崎県延岡市吉野町 1714-1

九州保健福祉大学 通信教育事務室

TEL : 0982-23-5535