

(様式4)

鈴木学園学費支援制度 選考申込書

学 校 法 人 鈴 木 学 園
専門学校中央医療健康大学校長 様

氏 名 _____ (自署)

1 鈴木学園特待生制度

高等学校在学中の以下の実績を評価し、学納金の一部を免除します。

(1)～(5)の該当する項目全てにレ点を入れ、必要事項を記載してください。

審査項目	条件等
(1) 学習の記録	☐ 評定平均が 3.0 以上
(2) 出欠の記録	☐ 出席率が 95%以上
(3) 特別活動	生徒会活動、学校行事等における顕著な実績 ☐ 生徒会本部役員（会長、副会長のみ） 役職名（ ） ☐ 実行委員等（委員長、副委員長のみ） 例：文化祭実行委員長 （役職名 ）
(4) 探究的な学び	☐ 総合的な探究の時間等における顕著な実績（コンクール入賞、報道掲載レベル） 実績（ ）
(5) 参考となる 諸事項	スポーツ・文化的活動等 ☐ 部活動（外部団体）の役職（部長・副部長・ゲームキャプテン・パートリーダー級） 部活動名又は団体名（ ） 役職名（ ） ☐ 部活動（外部団体）における顕著な実績（レギュラーとして県大会以上に出場） ※最も優れた成績を収めたものについて記載する。 大会名（ ） 順位・成績（ ） ☐ 取得資格（農業・工業・商業・情報系の資格、英検・漢検等の資格等） ※資格の正式名称及び級を記載する。同じ資格は最上級のみ記載する。 ☐ その他（ボランティア活動・コンクール等） （(3)～(5)と同程度の実績に限る。）

(3)～(5)は実績を客観的に証明するもの（任命書、賞状、合格证、要項、新聞記事等）のコピーを添付してください。

2 在校生・卒業生の親族入学優遇制度

親族が本学園の在校生又は卒業生の場合、学納金の一部を免除します。

親族氏名（ ）	関係（例：兄 ）
学 校 名（ ）	
状 況 ☐ 在学中 ・ ☐ （ ）年卒業	どちらかにレ点をつけてください。

親族が卒業生の場合は卒業証書の写しを添付してください。