

# 鈴木学園学費支援制度選考申込書

学校法人鈴木学園  
中央歯科衛生士調理製菓専門学校  
学校長 殿

記入日：令和 年 月 日

志望者名

保護者等名

印

次の学費支援制度選考を申し込みます。

※下記の該当する全ての申込資格にチェックをしてください。

■2024年度入学生 鈴木学園特待生制度	必要書類 用意ができたらチェックをいれましょう
<input type="checkbox"/> ①高等学校3年1学期末(2学期制は前期中間)までの評定平均が3.0以上である	高等学校調査書
<input type="checkbox"/> ②高等学校の出席率が出願時点で95%以上である	▶ 出願書類に含まれますので、再度用意する必要はありません。
<input type="checkbox"/> ③④部活動・生徒会活動・ボランティア活動・コンテストなどで活躍した	<input type="checkbox"/> 実績のわかる賞状等のコピー
●活動内容	▶ 添付できない場合は理由を記入し、担任または顧問の確認印をもらってください。
	[理由] 例) 団体戦出場の為
	[担任または顧問の確認]
	氏名 印
	<input type="checkbox"/> 活動内容
	▶ 課外活動の活躍について「積極的に参加した」「成果を残した」内容についてできるだけ具体的に記入してください。
	【評価対象】
	・高校の部活動を通じ、個人もしくはレギュラー選手として成績を残した。
	・高校の部活動で部長、副部長、キャプテン、副キャプテンを務めた。
	・部活動を3年間続けた。
	・コンクール、コンテストに出場し、個人もしくは集団の一員として成績を残した。
	・ボランティア活動に積極的に参加した。
	・生徒会委員、学級委員、実行委員として積極的に活動した。

必要書類に不足がある場合、上記資格に該当していても無効とします。不足がないよう確認をして提出してください。

■在校生・卒業生の親族入学優遇制度	必要書類
親族名前( ) 関係(例：母、兄 )	<input type="checkbox"/> 卒業証書のコピー
<input type="checkbox"/> 学校名( ) ( ) 学科	(親族が卒業生の場合)
( 年 月) 卒業 ・ 在籍中 ※どちらかに丸をしてください。	