

大学奨学金給付延長申請書

項目名		入力内容
個人情報保護方針への同意	必須	同意する場合は、「同意する」にチェックを付けてください。
年齢	必須	4月1日現在の年齢を入力してください。
大学	必須	在学している大学名を入力してください。
学部	必須	所属している学部名を入力してください。
学科	必須	所属している学科名を入力してください。
年次	必須	本年度の学年を選択してください。
卒業予定年月日	必須	卒業予定の年月日を入力してください。 卒業の日にちが未定の場合は「1日」と入力してください。
申請理由	必須	申請する理由を入力してください。 正規の修学期間が4年を超える学部・学科のみ延長申請が認められます。

◎ 平成30年度以前に採用された奨学生で、医学部・薬学部・獣医学部等6年制の学部・学科に在籍する方や5年制課程等、入学時に4年を超える修学期間が定められている方が該当します。

※ 大学が発行する在学証明書を本会宛に別途郵送してください。

◎ 留年の場合は、延長は認められません。