

※志願者番号

※ 本学記入欄

関西国際大学北播磨総合医療センター奨学生申請書

20 年 月 日

関西国際大学 学長 殿

このたび、私は、関西国際大学北播磨総合医療センター奨学生を
申請いたします。

申請にあたり、趣旨を理解したうえで申請いたしますことを
申し添えます。

現住所

本人氏名(自署)

印

生年月日 年 月 日

電話番号

申請にあたっての確認事項

氏名

1. あなたが看護師をめざす理由をお書きください

2. あなたが本学の保健医療学部看護学科を志望した理由をお書きください

3. 大学卒業後、あなたは北播磨地域でどのような貢献ができるとお考えですか
