

※この太枠の中は記入しないこと

受験番号

提出日 年 月 日

学校法人 滋慶学園
東京福祉専門学校
学校長 殿

修学資金分納制度申込書

私は、2027年度入学選考に合格した場合は、
本修学資金分納制度の案内に従い申し込みます。

※該当する□にチェックを入れてください。

☐ 社会福祉士一般養成科

☐ 介護福祉士科

氏名

保証人

印