

進 学 届

年 月 日

公益財団法人 竹中育英会理事長 殿

奨学生決定番号 大学 ・ 号 (大学院 ・ 号)

出身大学

卒業年月日 年 月 日

本人氏名 (自筆).....印

住所.....

保護者氏名 (自筆).....印

住所.....

この度、下記のとおり進学致しましたのでお届け致します。

1. 大学院・科・専攻名

2. 修了予定期 年 月

上記のとおり、本大学大学院 に在学していることを証明いたします。

年 月 日

学長

職印

※ 進学者の奨学生継続出願資格

1. 選考条件は大学奨学生の場合と同じく学業成績優秀にして、学資の支弁困難なるもの。
2. 当会大学奨学生が、学部卒業後引き続き当会が指定した大学院へ入学した場合に限る。