

2027(令和9)年度 武蔵野大学申請型奨学金制度申込書

フリガナ	
氏名	

ア. 第一志望学科を記入してください。

学科名	学科
-----	----

※第一志望学科のみ申し込みが可能です。

イ. 希望するパターンに1つ○をつけてください。

合 格 区 分		
パターンA	パターンB	パターンC
最大4年間の (薬学科は最大6年間) 授業料全額免除	最大4年間の (薬学科は最大6年間) 授業料半額免除	全学科最大2年間の 授業料半額免除