

※欄内は記入しないでください

※（ 月 日受付・No. _____ ）

注意事項

■筆記具は黒のボールペンをご使用ください
■記載すべき事項の記入漏れのないようにご注意ください
■資格サポート制度申込書は、入学願書と内容が一致しているかご確認ください

■資格サポート制度をご希望の方は、入学に必要な書類とともに本申込書を提出してください

2025年度 資格サポート制度申込書									
出 願 区 分	資格サポート（ A / B / C ） ※対象ランクを○で囲ってください								
取得済み資格	※対象資格のうち、1つのみ 申込可能です								
取 得 年 月	年 月								
振 込 口 座	金 融 機 関 名 / 本 ・ 支 店 名				口座種別	口 座 番 号			
	銀行・信用金庫				普 通 当 座	フリガナ			
	本店・支店・出張所				その他	口座名義人			
ふ り が な				性別		願書受付番号	※		
氏 名				生 年 月 日	年 月 日（ 歳）				
入 学 志 望 校	☐ 専門学校東京テクニカルカレッジ（東中野） ☐ 専門学校東京工科自動車大学校 中野校 ☐ 専門学校東京工科自動車大学校 世田谷校 ☐ 専門学校東京工科自動車大学校 品川校					志 望 学 科	科		
本 人 現 住 所	〒 TEL （ ）								
母 国 最 終 学 歴	学校名								
日 本 語 学 校	学校名					年 月 卒業・卒業見込			
以上の記載事項に間違いありません 資格サポート制度の給付金に関する確認事項に同意した上、制度適用いただきたくお願いします 学校法人 小山学園 専門学校東京テクニカルカレッジ（東中野） 校長殿 専門学校東京工科自動車大学校 中野校 校長殿 専門学校東京工科自動車大学校 世田谷校 校長殿 専門学校東京工科自動車大学校 品川校 校長殿 年 月 日 本人氏名（自署）									

- 1. 氏名は、戸籍上の正しい名称をご記入ください
- 2. 必ず本人がご記入ください
- 3. 資格サポート制度に該当する資格取得証明書のコピー（A4サイズ）をご提出ください
- 4. 2026年2月6日（金）までに資格取得証明書のコピーと一緒にこの申込書をご提出ください
- 5. 退学処分・自主退学の場合は全額返金していただきます
- 6. 振込口座：ゆうちょ銀行の場合は店舗欄の3桁の漢数字を本・支店名に記入し、口座番号欄にある7桁の口座番号を記入してください