

2025年度生 寮奨学制度(女子対象)のご案内

本校では、遠隔地から本校への入学を希望し一人暮らしが必要な方に対して、経済的負担軽減を目的とした寮奨学制度を設けております。ドミー博多駅南（麻生塾提携寮）と、ドミー天神南（提携外）よりご希望の寮をご選択ください。本制度をご希望の方は、下記内容をご確認の上、受付期間内にご応募いただきますようお願いいたします。

対象寮

①ドミー博多駅南（麻生塾提携寮／女性専用寮）＊募集人数約10名

- ・所在地 福岡市博多区博多駅南1丁目6-20（博多駅より徒歩約8分）
- ・ワンルームタイプマンション（鉄筋10階立/築浅/オートロックシステム）
- ・朝/夕2食付（日・祝日・指定日除く） ※空室状況によりご案内寮が変動する可能性があります



②ドミー天神南（提携外／男女寮）＊募集人数約10名

- ・所在地 福岡市中央区渡辺通3丁目10-11
- ・ワンルームタイプマンション（鉄筋6階立/2019年リニューアル）
- ・朝/夕2食付（日・祝日・指定日除く） ※空室状況によりご案内寮が変動する可能性があります



応募資格

- 遠隔地から本校への入学を希望する方
- 模範生として生活を送ることができる方（勉強意欲、毎日の挨拶、ルールの遵守）
- 契約期間1年間は途中退寮しない方（在学期間中は更新できます）
- 寮での見学案内や各種イベント等に協力できる方

応募方法

申請用紙を期日厳守にてお送りください

- 受付期間：2024年8月1日(木)～8月16日(金)必着
- 送付先：〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1-13-6
麻生専門学校グループ福岡校 入学相談グループ 宛 ＊封筒に「奨学寮申請書在中」と明記ください

選考方法

面接を実施します

- 面接日：2024年8月24日(土)または25日(日) ＊ご希望の日程を選択してください（申請書に記入）。時間指定はできません。
- 面接内容：オンラインにて個別面接を実施します。
面接に関する詳しい内容は、申請書到着後、文書にてご案内いたします。

結果通知

- 2024年9月7日(土)までに、結果通知を郵送でお送りいたします。

奨学制度料金

		正規料金		奨学制度料金	費用の明細
契約時の費用	入館費	博多/天神	120,000円	100,000円	2年目は更新料として100,000円申し受けます
	保証金	博多/天神	50,000円	50,000円	契約満期満了時のみルームクリーニング費を差し引いてご返金致します
	年間管理費	博多駅南	188,000円	0円	
	天神南	220,000円			
月々の費用	寮費(食事込)	博多駅南	81,000円	60,700円	寮奨学制度は食事付きのみとなります
		天神南	69,700円		
	月額管理費	博多駅南	0円	6,000円	
	天神南				
その他	電気料金	博多駅南	電力会社と直接		その他費用については翌月に共立メンテナンスより請求致します
		天神南	契約基本料金2,002円+使用料金		
	水道料金	博多駅南	実費		
		天神南	月額1,650円(税込)		
	ガス料金	博多駅南	ガス会社と直接契約		
		天神南	負担なし		
通信設備料	博多/天神	基本料3,960円(税込)			
ルームクリーニング費	博多/天神	契約満期満了時のみ保証金より支払い			

正規料金と比べた1年間の減免額（ドミー博多駅南の場合）

正規料金	1,330,000円	-	奨学制度料金	950,400円	= 379,600円の減額
					×在寮年数

※電気・水道・ガス・通信設備料は除く

寮奨学制度 申請書

下記の必要事項をご記入いただき、受付期間内にご応募いただきますようお願いいたします。
受付期間を過ぎた場合、受付いたしかねますのでご了承ください。

なお、ご応募後、面接のご案内文書をお送りいたしますが、面接希望日の前々日になっても届かない場合は、下記お問合せ先までご連絡いただきますようお願いいたします。

また、ご応募後、本制度を辞退される場合もご連絡いただきますようお願いいたします。

寮の選択

いずれかご希望の項目に☑を付けてください	
<input type="checkbox"/>	ドミー博多駅南を希望
<input type="checkbox"/>	ドミー天神南を希望
<input type="checkbox"/>	どちらでも可

面接希望日

いずれかご希望の項目に☑を付けてください	
<input type="checkbox"/>	2024年8月24日(土)
<input type="checkbox"/>	2024年8月25日(日)
<input type="checkbox"/>	どちらでも可

入寮希望者 (自署)			
フリガナ			
氏名			
性別	女		
生年月日	西暦	年	月 日
住所	〒		
TEL			
出身高校名 ※既卒の方は 〇〇高校 卒業 と記載してください			

保護者様等 (自署)			
フリガナ			
氏名			
続柄			
TEL			

【お問い合わせ】

麻生専門学校グループ 入学相談グループ 電話0120-371-007