

令和 3 年 度

学 業 特 別 奨 学 生 願 書

受検番号 _____

柴田学園高等学校に学業特別奨学生として入学を希望します。

令和 2 年 12 月 日

学校法人柴田学園 理事長 加藤 陽治 殿

本人 自 署	ふりがな	
	氏 名	⑩
	現 住 所	〒 — 区 — 丁目 — 番 — 号
	生 年 月 日	平成 年 月 日 生 男・女

保 護 者 自 署	ふりがな	
	氏 名	⑩
	現 住 所	〒 — 区 — 丁目 — 番 — 号
	本 人 の 続 柄	

中 学 校 証 明

上記生徒 _____ は、貴校を単願希望しており、学業特別奨学生としての趣旨にかなう生徒であると認めます。

令和 2 年 12 月 日

_____ 中 学 校

校 長 _____ ⑩