

## 柴田学園大学附属柴田学園高等学校 体育特別奨学生願書

希望クラブ名	部		写真添付  (4 cm×3 cm)
本人	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日 ( 歳 )	
	現住所	〒 — 電話番号 — —	
保護者	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日 ( 歳 )	
	現住所	〒 — 電話番号 — —	
	職 業	生徒との続柄	

貴校の体育特別奨学生として採用して頂きたく、関係書類添付の上お願いします。

令和 年 月 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

# 履 歴 書

履 歴	平成 年 月		小学校卒業	
	令和 年 月		中学校卒業見込	
家族構成	続柄	氏 名	年 齢	職 業 (具体的に記入して下さい)
競技成績	新人戦		中体連	
	地 区	位	地 区	位
	県大会	位	県大会	位
	<u>その他の成績</u>			
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="margin-left: 100px;">令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 200px;">本人氏名 _____ 印</p>				