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㎝×3㎝) |
| 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 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

履　　　　　　　歴　　　　　　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 履　　歴 | 　令和　　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 |
| その他の成績 |
| 上記のとおり相違ありません。令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名 　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |