

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

履 歴 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		

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 _____ 印				

貴校の体育特別奨学生として採用して頂きたい、関係書類添付の上お願いします。

令和 年 月 日

本人氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

本人氏名 _____ 印