

令和 7 年度
学業特別奨学生願書

受検番号 _____

柴田学園大学附属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 年 月 日

学校法人柴田学園 理事長 高橋 誠記 殿

本人 (自署)	ふりがな氏名	_____	性別	写真添付 (4cm×3cm)
	生年月日	平成 年 月 日生		
	現住所	〒 - TEL - -		
保護者 (自署)	ふりがな氏名	_____		
	現住所	〒 - TEL - -		
	本人との続柄			

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 年 月 日

_____ 中学校

校長 _____ 印