

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="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">本人氏名 _____ ㊟</p>				