

## 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	〒 ー 電話番号 ー ー		
保護者	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日 ( 歳 )		
	現 住 所	〒 ー 電話番号 ー ー		
	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。

年      月      日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

履 歴 書

履 歴	年 月 小学校卒業			
	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>			
上記のとおり相違ありません。				
年 月 日				
本 人 氏 名 _____ 印				