

## 日南学園弟妹制度奨学金申込書

受験番号	※
受付 年月日	※

日南学園高等学校  
校長 藤原 昭悟 殿

下記のとおり弟妹制度奨学金を申し込みます。

## 記

ふりがな		性別		中学校名	
氏名		男・女		中学校	
生年月日	平成 年 月 日生			平成 年 月 卒業見込	
保護者名					
現住所	〒 TEL				

## 日南学園在籍者・卒業生

在籍校舎 若しくは卒業校舎	<input type="checkbox"/> 日南校舎 <input type="checkbox"/> 宮崎穎学館 <input type="checkbox"/> 日南看護専攻科 <input type="checkbox"/> 田野看護専攻科 <input type="checkbox"/> 日南学園中学校 <input type="checkbox"/> 日南看護専門学校	
( ) 学年 ※学年は在籍者のみ 記入する。	氏名	

※出願書類とともに提出して下さい。