様 式 2

日南学園高等学校奨学生申込書

受験番号	※
受　　付 年 月 日	※

下記のとおり奨学生として申し込みます。

記

ふりがな		性別	中学校名	中学校
氏　名				
生年月日	平成　　年　　月　　日生		令和　　年　　月　卒業見込	
保護者名				
現住所	〒 TEL　　－　　－			

申　込　理　由	内　容
学業成績・スポーツ・文化面において顕著な実績をによる。 学　　科　（　　　　　　　　） 部活動名　（　　　　　　　　）	※ 1．入学金 2．授業料

※印の欄には記入しないでください。

中 学 校 長 推 薦 書

上記の者は、貴校奨学生として適当と認めここに推薦いたします。

令和　　年　　月　　日

日南学園高等学校
　校長　藤原　昭悟　殿

中学校名
校長名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 職印