

様式1 (必要事項を記入し、提出してください)

令和 年 月 日

親子兄弟特待奨学金申請書

常磐高等学校長 様

1年 ___組 ___番

生徒氏名 _____

生年月日 _____

保護者氏名 _____ 印

親子兄弟特待奨学金の給付を希望したいので、下記のとおり申請いたします。

記

- 申請生徒の（父・母・兄弟・姉妹）が、
常磐高等学校の（卒業生・在学生）である。（該当するものに○）
- 上記1の者の氏名・生年月日・常磐高等学校卒業年月

氏名（旧姓）	
生年月日	
卒業年月 または在校学年	昭和・平成・令和 年 3月 科 卒業 コース 年 組 在学

注) 必要に応じて卒業証書の写しを後日提出いただくことがあります。

学業特待生・スポーツ奨学生は本奨学金の対象となりません。

----- 以下記入不要 -----

確認月日	確認者氏名印