

校長 小原 敏 様

わたしは、福島東稜高等学校（緑が丘高等学校）の同窓生子女・孫または
在校生・同窓生の弟妹として奨学金の給付を申請いたします。

合 格 科	科	コース
-------	---	-----

受 験 番 号

出身中学校
中学校

氏 名 印

保護者氏名 _____ 印 _____

※（保護者・祖母・兄・姉）の貴校卒業または在籍の状況は下記の通りです。

氏 名 (旧姓)	()
学 科 名	科
卒業年度 ※同窓生	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年度卒業
在籍クラス※在校生	科 年 組 在籍
担 任 名	
本 人 と の 続 柄	父 ・ 母 ・ 祖母 ・ 兄 ・ 姉

※同窓生の孫として申請する場合、受験生の保護者と祖母（本校卒業生）の親子関係が確認できる公文書を併せて提出してください。