福島東稜高等学校
校長　小原　学　様

奨学金給付申請書

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。

令和　　年　　月　　日

合格学科　　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 ）の卒業または在籍の状況

※保護者・祖母・兄・姉のいずれかに○をつける。

氏　　名（旧姓）	（　　）
学　　科　　名	科
卒業年度（同窓生の場合記入）	昭和 ・ 平成 ・ 令和　　年度卒業
在籍クラス（兄・姉が在籍中の場合記入）	科　　年　　組　在籍中
担　　任　　名	先生
本人との続柄　※○をつける	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。