

日星高等学校スポーツ奨学生願書

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			
他の奨学金との併給状況	受給していない・受給中()・申請中()		

奨学生志望理由等	

以上のおり記載事項に相違ありません。

貴学の奨学生として採用していただきたくお願いいたします。

また、奨学生として採用していただいた場合は、貴学の教育方針に従い、真面目に努力することを誓約いたします。

20 年 月 日

学校法人聖ヨゼフ学園

日星高等学校長 滋野哲秀様

本人氏名	
保護者氏名	印
現住所	
電話 ()	

※ 願書に記載された個人情報は、奨学金事務に使用し、卒業後は本校にて責任をもって処分いたします。