新明育英基金奨学金申請書

令和　　年　　月　　日

東京都立小松川高等学校同窓会長　様

東京都立小松川高等学校同窓会「新明育英基金奨学金」を申請いたします。

( 保護者の方が記入・捺印をしてください。)

保護者住所

　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　保護者氏名

電話番号　　　　（　　　　）

＜**生徒学年組**＞　　　　　年　　　組　　　番

＜＞

＜**家族状況**＞

　　　　氏名　　　　　　続柄　　　年齢　　　　勤務先・学校名

１）

２）

３）

４）

５）

６）

＜**希望理由**＞

書き残しのないようにお願いします