

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

<生徒氏名> ふりがな

<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