新明育英基金奨学金申請書

令和　　年　　月　　日

御中

御中

東京都立小松川高等学校同窓会

一般財団法人東京都立小松川高等学校松葉会

東京都立小松川高等学校同窓会新明育英基金奨学金の

今年度給付を申請いたします。

 　＜申請者＞

**※すべて保護者の方が記入押印してください**

保護者住所　〒

　 保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　　（　　　　　）

＜生徒学年組＞　　　　年　　組　　番

＜＞

＜家族状況(保護者および本人を含む)＞

　　　氏名　　　　　　　　続柄　　　年齢　　　勤務先・学校名

１）

２）

３）

４）

５）

６）

＜希望理由＞