

(様式7)

給付制度・奨学制度申請書

令和 年 月 日

学校法人 大多和学園 御中

今回の入学に際し、下記項目について申請します。

①兄弟姉妹給付制度

入学者名	区分(○で囲む)	中学	高校
	受験番号		
	氏名		
	区分(○で囲む)	中学	高校
	受験番号		
	氏名		
	区分(○で囲む)	中学	高校
	受験番号		
	氏名		
在校生氏名	区分(○で囲む)	中学	高校
	新学年	年	R
	氏名		
	区分(○で囲む)	中学	高校
	新学年	年	R
	氏名		
	区分(○で囲む)	中学	高校
	新学年	年	R
	氏名		

②同窓会奨学制度

卒業生	卒業年月	
	氏名(旧姓)	(年 月 日生)
	入学生との続柄	

(注) 卒業時と姓が変わっている場合は、旧姓も記載してください。

申請者(保護者)住所 〒

氏名

印