

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 ※入学者間での兄弟姉妹の場合は入学者名に複数名ご記入ください。

入学者名 (本人)	区分 (○で囲む)	中学校 ・ 高等学校
	クラス・出席番号	R 番
	氏名	
	区分 (○で囲む)	中学校 ・ 高等学校
	クラス・出席番号	R 番
	氏名	
	区分 (○で囲む)	中学校 ・ 高等学校
	クラス・出席番号	R 番
	氏名	
在校生氏名 (兄弟姉妹)	区分 (○で囲む)	中学校 ・ 高等学校
	クラス・出席番号	R 番
	氏名	
	区分 (○で囲む)	中学校 ・ 高等学校
	クラス・出席番号	R 番
	氏名	
	区分 (○で囲む)	中学校 ・ 高等学校
	クラス・出席番号	R 番
	氏名	

② 同窓会給付制度 ※複数名いらっしゃる場合はぜひご記入ください。(枠が足りない場合裏面)

卒業生	卒業年月	年 月
	氏名 (旧姓)	(年 月 日生)
	入学生徒の続柄	
	卒業年月	年 月
	氏名 (旧姓)	(年 月 日生)
	入学生徒の続柄	
	卒業年月	年 月
	氏名 (旧姓)	(年 月 日生)
	入学生徒の続柄	

申請締め切り 5月末

申請者 (保護者) 氏名

印