

受験番号

※

西暦 年 月 日

山形明正高等学校 兄弟奨学生制度 申請書

山形明正高等学校長 殿

受験者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

該当する項目を記入して提出してください。

卒業生

卒業年 (昭和・平成) 年 月 (科 コース) 卒業

卒業時氏名 _____ (受験者との続柄 _____)

生年月日 (昭和・平成) 年 月 日生まれ

※卒業確認

在籍兄弟

明正高校 _____ 科 _____ コース _____ 年 _____ 組在籍

生徒氏名 _____ (受験者との続柄 _____)

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

※在籍確認

同時に入学する兄弟

中学校名 _____ 中学校

氏名 _____ (受験者との続柄 _____)

住所 _____

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

※確認

1. 続柄を証明する書類の提出をお願いする場合があります。
2. ※欄は記入しないでください。