

様式第1号（第3条関係）

周防大島町「星野哲郎スカラシップ」申込書

私は、「星野哲郎スカラシップ」に応募するので、下記の書類を添えて申し込
ます。

記

1. 周防大島町「星野哲郎スカラシップ」資格調書
2. その他

平成 年 月 日

周防大島町長 様

(学校名・学年) _____ 第 学年

(氏 名) _____ ㊟

(生年月日) _____ 平成 年 月 日

(性 別) _____ 男 ・ 女

郵便番号 _____

(住 所) _____

(保護者氏名) _____ ㊟

電話番号(自宅・携帯) _____

※生徒・保護者どちらでも結構ですが、問合せ等の連絡事項がある場合に使用します。