

様式第2号(第3条関係)

周防大島町「星野哲郎スカラシップ」資格調書

ふ り が な 志 願 者 氏 名			
生 年 月 日	平成 年 月 日	性 別	
現 住 所	〒		
学 校 名			
<p>上記の者は、周防大島町「星野哲郎スカラシップ」に関する要綱第2条第2項第2号に規定する優良な者と認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>周防大島町長 様</p> <p>所在地</p> <p>学校名</p> <p>校長名</p> <p style="text-align: right;">印</p>			