

奨 学 生 （ 継 続 ） 願 書

本 人	氏 名	印	生年月日	性別
	住 所		本 籍	
	希望金額		進学しよう とする学校	
身元保証人	氏 名	印	生年月日	続柄
	住 所		職 業	

浜中町育英事業基金条例による奨学生を志願致します。

令和 年 月 日

本人氏名

印

浜中町教育委員会 様