

複数在籍者奨学金申請書

学校法人ヴォーリズ学園 理事長 様

近江兄弟社高校・中学校に在籍する兄弟姉妹につき、2024年度の複数在籍者奨学金を受けたく、ここに申請いたします。

2024年 月 日

申請者氏名 _____ 印
(保護者)
申請者住所 _____
(保護者)

1人目) 高・中 年 組 番(2023年度 年 組 番)

氏名 _____ 学籍番号 _____

2人目) 高・中 年 組 番(2023年度 年 組 番)

氏名 _____ 学籍番号 _____

3人目) 高・中 年 組 番(2023年度 年 組 番)

氏名 _____ 学籍番号 _____

4人目) 高・中 年 組 番(2023年度 年 組 番)

氏名 _____ 学籍番号 _____

※新年度のクラス番号がご不明の場合、空欄として下さい。
※新入生の方で学籍番号がご不明の場合、空欄として下さい。