

令和 年 月 日

日南学園高等学校
校長 藤原 昭悟 様

日南学園弟妹制度奨学金申込書

下記のとおり弟妹制度を申し込みます。

(日南市立 日南) 中学校	氏 名	日 南 太 郎
	生年月日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生

日南学園在籍者・卒業生

在籍・卒業校舎に ○印でチェック	日南校舎・宮崎穎学館・日南看護専攻科・田野看護専攻科 日南学園中学校・日南看護専門学校	
※在籍者のみ記入	学年・学科	(○) 年 (看護) 科
	氏 名	日 南 ○ ○

保護者	氏 名	日 南 ○ ○
-----	-----	---------