

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（入学金給付）申込書

下記のとおり弟妹制度を申し込みます。

() 中学校	氏 名	
	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	学科・学年 氏 名	科 学年
【兄弟及び保護者が卒業生のみ】 卒業年度・卒業学科 年 度 科卒業	氏 名	

保護者	氏 名	
	住 所	〒 -
	TEL	- -

※出願書類とともに提出して下さい。