

札幌西高会新入学生予約奨学金給付申請書

令和 年 月 日

一般財団法人札幌西高会理事長 様

中学校名

申 請 者 生徒名

保護者名 印

次のとおり奨学金等の給付を受けたいので、申請します。

記

1 名 称 一般財団法人札幌西高会新入学生予約奨学金

2 金 額 奨 学 金 120,000円 (年 額)

入学準備金 60,000円 (入学時)

3 年 度 令和8年度 (2026年度)

4 奨学金希望理由 (簡潔に記載ください)

(札幌西高会新入学生予約奨学金給付申請用)

家 族 等 状 況 書

| 申 請 者 | 姓 名 | (男・女) | | | | |
|---------------------------------|--------|---------------|----|--------|---------|--------|
| | 現住所 | 平成 年 月 日生()歳 | | | | |
| 保 護 者 | 姓 名 | | | | | |
| | 現住所 | 〒 電話 | | | | |
| 家 族 構 成 | 続柄 | 姓 名 | 年齢 | 職業(学校) | 勤務先(学年) | 収入(所得) |
| | 父 | | | | | |
| | 母 | | | | | |
| | 本人 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| (同居で生計を一にしている家族についてすべて記載してください) | | | | | | |
| その他特記事項(特にある場合) | | | | | | |