

別記第1号様式（第2条関係）

特 別 奨 学 生 願 書

令和 年 月 日

函館市長 様

次のとおり特別奨学生となることを申請します。

申 請 者	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日	年	月	日	
	在学するまたは 在学した学校名	立	学校	学部 学科（学年）	
	志 望 校	立	学校	学部 学科（年制）	
	住 所	（電話 ）			
	本 籍				
保 証 人	ふりがな			年 齢	歳
	氏 名	印			
	申請者と の 関 係		勤務先	（電話 ）	
	住 所	（電話 ）			

※受付番号	第 号	※選定可否		※選定番号	第 号
※附 記					

添付書類

- 1 特別奨学生推薦書
- 2 直近3年間の学業成績証明書
- 3 家庭状況調書
- 4 健康診断書
- 5 合格通知書の写しまたは在学証明書

注 ※印欄は、記入しないでください。