令和7年度　駿台甲府高等学校

普通科　推薦入学試験

|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 | ※ |

駿台スカラーシップ志願票

令和　　　年　　　月　　　日

駿台甲府高等学校

校長　若林　秀則　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 |  |
| 志願者氏名 |  |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 保護者住所 |  |
|  | （TEL）　 |

貴校の奨学の趣旨に同意し、下記の通り駿台スカラーシップに志願いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願の区分 | １．特別奨学生 | ２．一般奨学生 |

（志願する区分の番号に〇印をつけてください）

＊「２．一般奨学生」を志願する場合は、下記の欄に家族構成および家庭の経済状況を記入し、志願者の保護者（父および母）の令和６年度課税証明書（各市町村が発行・所得金額の記載のあるもの）を必ず添付してください。添付のない場合は、審査の対象としません。

|  |  |
| --- | --- |
| 家族構成（続柄は志願者からみたもの） | 家庭の経済状況 |
| 続柄 | 年齢 | 職業または学校 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※欄は記入しないこと。