

記入例

様式第1号（第3条関係）

堀口基金受給資格認定申請書

令和5年8月1日

佐渡市長 渡辺 竜五 様

次のとおり佐渡市堀口基金受給資格の認定を受けたいので申請します。

申請者 (本人)	住所	(郵便番号 952-1292) 佐渡市千種232番地			
	ふりがな 氏名	<small>さ だ た ろ う</small> 佐 渡 太 郎	電話番号	0259-00-1234 090-0000-0000	
	生年月日	平成 17 年 6 月 1 日生	性別 年齢	男・女 (18 歳)	
	卒業(見込) 高校名・科	〇〇高等 学校 普通 科			
	進学希望の大学・学部・学科	第1志望	〇〇大学 医学部医学科	修学 年限	6 年
		第2志望	〇〇大学 医学部医学科		6 年
	※	※		※	
保護者	住所	(郵便番号 952-1292) 佐渡市千種232番地			
	ふりがな 氏名	<small>さ だ い ち ろ う</small> 佐 渡 一 郎	電話番号	0259-00-1234 080-0000-0000	
			続柄	父	
添付書類	1 高等学校長の推薦書（高等学校の現役の生徒に限る。） 2 高等学校3カ年の成績証明書（申請時点で証明を受けられるもの） ※欄は記入しないこと				