

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 年 月 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 ー)			
	ふりがな 氏 名		電話番号		
	生年月日	平成 年 月 日生	性別 年 齢	男・女 (歳)	
	卒業(見込) 高校名・科	学校 科			
	進学希望の 大学・学部	第1志望		修学 年限	年
		第2志望			年
		第3志望			年
※	※		※		
保 護 者	住 所	(郵便番号 ー)			
	ふりがな 氏 名		電話番号		
			続柄		
連絡先 メールアドレス				本人・保護者 (どちらかに○)	
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年間分の成績証明書(申請時点で証明を受けられるもの) ※欄は記入しないこと				

ご記入いただいたメールアドレスは、佐渡市堀口基金に関する連絡のみに利用し、他の目的には利用しません。