

堀口基金受給資格認定申請書

令和 8 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	さど たろう 佐渡 太郎		電話番号	0259-〇〇-1234 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	生年月日	平成 20 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	第1志望	〇〇大学 医学部		修学 年限	6 年
		第2志望	△△大学 医学部			6 年
		第3志望	□□大学 医学部			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	さど いちろう 佐渡 一郎		電話番号	0259-〇〇-1234 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
				続柄	父	
連絡先 メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇.〇〇.jp			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。