(※札幌市教育委員会使用欄)						
受付 番号	結	果		選定 番号		

札幌市奨学生(予約採用)願書 兼 推薦依頼書

(あて先)札幌市教育委員会

私は、令和7年度に札幌市奨学生となることを希望します。なお、申請に必要な事項は別途教育委員会に提出しています。

学校長 様

私は、令和7年度に札幌市奨学生となることを希望しますので、札幌市教育委員会に推薦してください。

	フリガナ ショウガク キンタロウ
申請者氏名	奨学 金太郎
生年月日	平成19年11月20日
	〒060-0002
住所	札幌市中央区北2条西2丁目15-1 STV北2条ビル
電話番号	(090)9999-0000
在籍校(卒業校)	札幌市立大通西中学校

□ 本様式を学校へ提出する前に、必ずオンライン上で応募届の提出をお願いいたします。