（様式4号）

学　校　長　副　申　書

記入日西暦　　年　　月　　日

一般財団法人 東洋財団理事長　様

学　校　名

校　長　名　　公印

所　在　地

担当者 職名

連絡先電話番号

下記当校生徒の、貴財団への奨学金給付申請について申し添えますのでご配慮をお願いします。

生徒名	(フリガナ)		学科	コース
	氏　名		科	
	入学年月	卒業見込年月	修業年限	現在の学年
	年　月	年　月	年	年

＜生徒の人物や学校生活、家庭環境等についてお書き下さい。＞