

（申請者の方へ）卒業又は卒業見込みの高校に証明を依頼してください。

大仙市奨学金（給付型・貸与型）申請用

確認事項証明書

学校名 _____

生徒氏名 _____ 性別 男・女 _____

生年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

卒業時期 <small>（いずれかにチェックし、記入願います。）</small>	<input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 卒業 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 卒業見込み
---	---

3年次までの学習成績評定の平均 <small>（5段階法による各科目の1～3年次の評定の合計を、1～3年次の科目数計で割った平均値。小数点以下第2位四捨五入。）</small>	.
---	---

「高等教育の修学支援新制度」の状況 <small>（いずれかにチェック願います。）</small>	<input type="checkbox"/> 制度に申込みをしていない。 <input type="checkbox"/> 制度に申込みし、不採用の決定を受けた。 <input type="checkbox"/> 制度に申込みし、予約採用の決定を受けた。 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
--	--

上記のとおり証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校名 _____

校長名 _____ 職印 _____

（学校担当者の方へ）

※厳封のうえ申請者に渡してください。