

（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 (いずれかにチェックし、記入願います。)	☐ 令和 _____ 年 _____ 月 卒業 ☐ 令和 _____ 年 _____ 月 卒業見込み
----------------------------------	---

3年次までの学習成績評定の平均 (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。)	_____ . _____
--	---------------

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

担当者 _____

(学校担当者の方へ)

※厳封のうえ申請者に渡してください。