## 藤 · 稲 尾 奨 学 生 採 用 申 込 書

住 所 宇佐市

氏 名

生年月日 平成 年 月 日

上記の者を藤・稲尾奨学生として採用くださるよう関係書類を添えて申し込みいたします。

令和 年 月 日

宇佐市教育委員会 殿

住 所 宇佐市安心院町 保護者氏名

電話番号