

(別記様式第6号)

## 専修学校申請書

令和 年 月 日

公益財団法人群馬県教育文化事業団理事長 あて

学 校 名

所 在 地

代表者職名

氏 名

印

当学校は、公益財団法人群馬県教育文化事業団高等学校等奨学金の対象となる基準を満たしていますので申請します。

修 業 年 限 年

学科名及び学科内容

添付書類：専修学校設置許可書の写し、学則の写し及び入学案内

## 専修学校認定書

令和 年 月 日

( 学 校 名 )

公益財団法人群馬県教育文化事業団理事長

貴校を、公益財団法人群馬県教育文化事業団高等学校等奨学金の対象となる専修学校として認定します。