

令和 年 月 日

東京都立鷺宮高等学校長 殿

日本学生支援機構申込書の送付希望について

日本学生支援機構申込書類について郵送を希望します。

1 卒業年月日 令和 年 3 月卒

2 生徒氏名 _____

3 郵便番号 〒 _____

4 住 所 _____

5 電話番号 _____ (_____)

※電話番号は上記記載内容について確認する際に使用します。