

みんなでがんばろう●日本

平成 27 年 月 日

公益財団法人東日本大震災復興支援財団 御中

『まなべる基金（第5期）』応募者リスト

本校における以下の生徒が、貴財団の「まなべる基金」へ応募いたします。

記

NO	氏 名	生年月日（西暦）									学 年	
1					年			月		日	中学/高校	年
2					年			月		日	中学/高校	年
3					年			月		日	中学/高校	年
4					年			月		日	中学/高校	年
5					年			月		日	中学/高校	年
6					年			月		日	中学/高校	年
7					年			月		日	中学/高校	年
8					年			月		日	中学/高校	年
9					年			月		日	中学/高校	年
10					年			月		日	中学/高校	年

学 校 名：

学 校 長 名：



所 在 地：〒

電 話 番 号：

ご担当者名：

以 上