

様式第2号(第2条関係)

奨 学 生 推 薦 書

※印のところは該当のものを○で囲んでください。

フリガナ	学校名	全日制	学科
氏名 ※	男女 ※	※ 定時制 通信制	学年
推薦順位	推薦者が複数のときは、推薦順位を付してください。		
学習成績の評定平均値	(注) 学習成績の評定について文章記述が可能な場合 それによってよい。		
推 薦 所 見			
(人物、成績、健康等の所見を記入してください。また、推薦入学等進学校が決定しているときは、その旨記入してください。) 足りないときは裏面へ記入可。			
上記の者は、那珂川町奨学生として適当な者と認め、推薦いたします。			
令和 年 月 日			
那珂川町教育委員会 様			
学 校 名		職 印	
学 校 長 名			