

奨学生推薦書

下記の者は、勉学の意欲がありながら学資の支弁が困難であり、修学後、社会に貢献する有能な人材に成長する見込みがあることから、貴町の奨学生として推薦いたします。

記

生徒名		性別	
生年月日	年 月 日		
【卒業見込又は卒業の場合】 卒業学校及び卒業区分	学校	科	
	年 月 日	卒業・卒業見込	
【在学中の場合】 在学中の学校・学年	学校 大学	科 学部	
		第 学年	在学中

年 月 日

川越町教育委員会 様

学校名

校長（学長）名

印