

## 奨学生推薦書

学校名 \_\_\_\_\_

部科名 \_\_\_\_\_

学 年 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

学業に関する 所 見	
人物に関する 所 見	
健康状態に関する 所 見	1 良好                      2 普通                      3 悪い
その他に関する 所 見	

上記の者を厚岸町奨学資金貸与条例第2条に規定する奨学生として推薦いたします。

平成    年    月    日

厚岸町教育委員会 様

学校名

学校長



- 備考 1 本書は、過去3年間の成績証明書と同封の上、密封して提出してください。  
2 健康状態の欄は、番号を○で囲んでください。