

令和 年度

奨学生推薦書

本人	学部 第 学年 科 氏名
学業所見	※学業に関し特記すべき事項がありましたら記載願います。
品行所見	1. 奨学生として (適当である ・ 不適当である)
	2. 特記事項
身体初見	1. 健康診断の結果 (健康 ・ 就学困難である)
	2. 身体障害の有無 (無 ・ 有)
	3. 特記事項
総合所見 (推薦事由)	記載者 職・氏名 印

上記のとおり貴町奨学生として適当であるので推薦します。

令和 年 月 日

上砂川町教育委員会 様

学校所在地

学校名

印

代表者
職・氏名