

令和 年度					
奨 学 生 推 薦 書					
本 人		学部 科 第 学年 氏名			
学 業 所 見		<div>※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。</div>			
品 行 所 見		<div>1. 奨学生として （ 適当である ・ 不適当である ）</div> <div>2. 特記事項</div>			
身 体 初 見		<div>1. 健康診断の結果 （ 健康 ・ 就学困難である ）</div> <div>2. 身体障害の有無 （ 無 ・ 有 ）</div> <div>3. 特記事項</div>			
総合所見 (推薦事由)		<div>記載者 職・氏名</div> <div style="text-align:right;">印</div>			
<div>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。</div> <div>令和 年 月 日</div> <div>上砂川町教育委員会 様</div> <div>学校所在地</div> <div>学 校 名</div> <div>代 表 者</div> <div>職 ・ 氏 名</div> <div style="text-align:right;">印</div>					