　(給奨学様式4)

高等学校等給付奨学生推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

公益財団法人日本教育公務員弘済会　理事長　様

公益財団法人日本教育公務員弘済会岩手支部　 支部長 様

　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　下記の生徒を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦します。

記

　※申請時の年齢が、１８歳以上の場合、身元保証人について記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　　年 | 課程　　・　　第　　　学　年 | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 住　　所 |  | | | |
| 親権者氏名※ |  | | | |
| 推薦理由 |  | | | |
| 担当者　所属・氏名  (推薦書等について、お答えいただける方) | | 所　属 | 担　当　者　氏　名 | |
|  |  | |
| 電話番号： |

(支部様式-特)

高等学校等給付奨学生推薦調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | |
| 学習の様子や進路希望等について |  | |
| 学校生活・行動等について |  | |
| 家庭の経済状況等について  ※家族構成・年収・困難な状況等、わかる範囲で記載をお願いします。 |  | |
|  | | 記載者（担当者）氏名 |
|  |

※「個人情報の取扱いについて」

　●当会は、適正に取得した個人情報を当会の奨学事業の運営のために利用します。

　●当会の個人情報の取扱いについては、当会ホームページ（https://www.nikkyoko.or.jp）をご覧ください。