　(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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　　年 | 課程　　・　　第　　　学　年 | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 住　　所 |  | | |
| 親権者氏名※ |  | | |
| 推薦理由  ※下記留意事項を参照のうえ記載願います。 |  | | |
| 記載者　所属・氏名  (推薦書等について、お答えいただける方) | | 所属 | 氏　名 |
|  |  |
| 電話番号： |

＜記入上の留意事項＞

※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。

※推薦理由には、ア.本人の学習の様子や進路希望　及び、イ．家庭の経済状況等（学資支弁が困難な状況等を分かる範囲で記載）の観点を含めて記入してください。