

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。