

奨 学 生 推 薦 書

※印のところは該当のものを○で囲んでください。

フリガナ 氏 名	※ 男 女	学校名	全日制 ※ 定時制 通信制	学科 学年		
推薦順位		推薦者が複数のときは、推薦順位を付してください。				
<table border="1"> <tr> <td>学習成績の評定平均値</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>		学習成績の評定平均値		(注) 学習成績の評定について文章記述が可能な場合 それによってよい。		
学習成績の評定平均値						
推 薦 所 見						
	(人物、成績、健康等の所見を記入してください。また、推薦入学等進学校が決定しているときは、その旨記入してください。) 足りないときは裏面へ					
上記の者は、那珂川町奨学生として適当な者と認め、推薦いたします。						
年 月 日						
那珂川町教育委員会 様						
学 校 名 学校長名			職 印			

