

別記第3号様式(第2条関係)

推薦調書(木古内町奨学資金用)

ふりがな	(男・女)	年 月 日 卒業見込
氏 名		
生年月日	年 月 日生	

※学校に於いて所定の用紙がある場合には、それを使用してください。

学 年	教 科	国 語	社 会	数 学	理 科	音 楽	美 術	保 健 ・ 体 育	技 術 ・ 家 庭	英 語	出 席 の 記 録					備 考
											授 業 日 数	出 席 引 止	忌 日 等 数	出 け ら 不 席 じ ば な ない 日 数	欠 席 日 数	
第1学年																
第2学年																
第3学年																
所 見																
推 薦 理 由																

上記の者は、奨学資金を受けようとする者として適当と認めますので推薦します。

年 月 日

学校名 _____

所在地 _____

校長名 _____ (印)