

奨学生推薦調書

年 月 日

天栄村教育委員会教育長 様

学校名

校長名

印

天栄村奨学資金給与条例施行規則第2条の規定により、下記の者は奨学生として適当と認められるので、推薦します。

記

氏名	入学年月又は 卒業年月	年 月	入学 卒業
入学時の席次又は 卒業時の席次	高校入学時の席次 高校卒業時の席次	人中 人中	位 位
学力・ 能力 所見			
人物 所見			
家庭 状況 所見			
推薦 理由			
参考 事項			