（給奨学様式４）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校番号  ＊支部で記入 |  |

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

岐　阜　支　部　　　　支　部　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　名

校長氏名　　　　　　　　　　　　名印

下記の生徒・学生を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学年・課程 | 第１学年　（全日制　・　定時制　・　通信制） | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 親権者氏名 |  | | |
| 推薦理由 | （募集要項の対象要件に示された観点から記述願います） | | |
| 担当者　職名・氏名  （推薦書等について、お答えいただける方） | | 職　　名 | 氏　　名 |
|  |  |
| 電　話　番　号 |  |

　この様式は、弘済会岐阜支部のＨＰ（各種申請書）からダウンロードできます。