

在籍学校で記入

奨学生推薦書

学 校 名			学 部	
学 年	学 年	修 業 年 限		年
		入学・編入学から		年
学 校 種 別	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私 立	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校高等部	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 大学校	<input type="checkbox"/> 各種学校
生 徒 氏 名				
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生
学 習 態 度				
出 席 状 況				
他 の 奨 学 金 の 状 況	日本学生支援機構による給付型奨学金 ※大学、専修学校等、高等専門学校(4・5 学年及び専攻科)のみ。授業料減免の額は除いてください。			
	<input type="checkbox"/> 有(含予定) <input type="checkbox"/> 無	区 分	第 区分	<input type="checkbox"/> 自宅通学 <input type="checkbox"/> 自宅外通学
		月 額		円
	上記以外の給付型奨学金（貸与型奨学金は記載不要です。）			
	<input type="checkbox"/> 有(含予定) <input type="checkbox"/> 無	名 称		
		年 額		円
奨 学 生 推 薦 理 由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

上記の者は、奨学生として適当であると認めますので推薦します。

令和 8 年 月 日

三木市教育委員会 様

学校名

学校長

職 印

自署 又は 記名・押印