

- 大学等  
 高校等

推 薦 書

年 月 日	
美濃市長 様	
次の者を下記理由により、奨学金の給付を受けることが適当と認め推薦します。	
(推薦者職氏名) 学校名 学校長 <span style="float: right;">回</span> (電話番号 <span style="float: right;">)</span>	
ふりがな	
被推薦者 氏 名	生 年 月 日 <span style="float: right;">年 月 日生</span>
	性 別 <span style="float: right;">男 ・ 女</span>
学 校 名	学 部 科 第 学 年 (コース)
本人の健康状態	良好 ・ 要養護 ( 要注意 ・ 要休養 ・ 要療養 )
推薦理由(本人の家庭事情、学業、人物、その他の参考事項詳記)	

- 備考 1 本人に、成績証明書を添付し申請するようご指導ください。  
 2 申請する年度の前年度の学校名・学年を記載してください。