

奨 学 生 推 薦 調 書

年 月 日

大槌町長 様

(学 年)

(申請者氏名)

年 月 日生

上記の者は、下記の理由により、大槌町奨学資金貸付基金条例に基づく奨学生として適当と認められるので推薦します。

学校長 印

記

1 推薦理由を詳しく記入してください。

2 成績証明書を添付してください。

※本調書は学校で作成し別封筒にて送付ください【途中開封無効】