

(給奨学様式 4)

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 鈴木 岐 様

島根支部 支部長 河原 一朗 様

学校名 _____

校長名 _____ 印

下記の生徒を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦します。

記

学 年	第 学 年	
氏 名		
住 所		
親権者氏名※		
推薦理由		
担当者 所属・氏名 (推薦書等について、お答えいただける方)	所 属	担 当 者 氏 名
		電話番号：

※申請時の生徒の年齢が18歳以上の場合、身元保証人氏名を記入してください。