

西予市奨学生推薦調書

令和 年 月 日

西予市長 様

学校長名 印

下記の者は、西予市育英会奨学金貸与条例の規定による奨学生として適当と認め推薦します。

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
現住所			
在学(卒業) 学校名			
学習成績の評定平均値	健康状況		
出席状況特記事項		他奨学金との併願	
		有 無	
推薦所見			

(注1) 学習成績の評定平均値は、5段階評定とすること。
(注2) この調書は、封印して提出してください。