

奨学生推薦調書

ふりがな 氏名		学校名	
学業に関する所見			
人物に関する所見			
家庭状況に関する所見			
健康 診断	検査の名称		※健康診断については、最も新しい検査結果について記入願います。
	検査の期日	令和 年 月 ・ 第 学年	
	検査の結果	良好 ・ 不良 (どちらかに○をつけてください。)	
推薦所見の参考事項			
上記の者は、人物及び学業ともに優秀、心身健全で貴会の奨学生として適当と認め推薦いたします。			
令和 年 月 日			
学校長			職印
公益財団法人 大船渡市育英奨学会 理事長 様			