

# 奨学生推薦調書

|   |       |  |                                 |
|---|-------|--|---------------------------------|
| ふりがな<br>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<br>診<br>断  | 検査の名称 |  |                                 |
|   | 検査の期日 | 平成      年      月      日      第      学年 | ※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。 |
|   | 検査の結果 | 良好 ・ 不良<br>(どちらかに○をつけてください。)           |                                 |
| 推薦所見の参考事項   |       |  |                                 |
| <p>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。</p> <p style="text-align: center;">平成      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">学校長 <span style="float: right;">職印</span></p> <p style="text-align: center;">公益財団法人大船渡市育英奨学会<br/>理事長 八木正成様</p> |       |  |                                 |