

奨 学 生 推 薦 調 書

出身学校名_____

在 学 校 名_____

氏 名_____

生 年 月 日_____

記

学力の状況	
身体の状況	
人物所見	
総合所見	

上記の者は、みなべ町奨学金貸付基金奨学生として適当と認め推薦します。

年 月 日

在 学 校 長 又 は 入 学 前 の 学 校 長 氏 名