給奨学様式２

|  |  |
| --- | --- |
| 推　薦　区　分 | ＊指定枠・特別枠の　いずれかに○を付けてください。 |
| 指 定 枠 | 特 別 枠 |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　高等学校等給付奨学生推薦書（学校用）

公益財団法人　日本教育公務員弘済会

理事長　岩　田　將　之　様

富山支部　支部長　青　木　正　邦　様

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　職印

下記の生徒を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦いたします。

記

※申請時の年齢が18歳以上の場合、身元保証人について記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学年 | 第　３　学　年 |
| 氏名 | 　　　 |
| 住所 | 　　　 |
| 親権者氏名※ | 　　　 |
| 推薦理由(経済的援助が特に必要である理由を中心に記載してください） | 　 |
| 他の奨学金（給付）の有無 | 有（　　　　　　　　　　　　　　）　　　無 |
| 生徒会活動（部活動） | 　 |
| 担当者　職名・氏名 | 職　　名 | 担　当　者　氏　名 |
| 　 | 　 |
|  | 電話番号：(　　　)　　　－ |