給奨学様式 2

年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推 | 薦 | 区 | 分 |
| 指 定 枠 | 特 別 枠 |
|  |  |

＊指定枠・特別枠の

いずれかに○を付けてください。

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

職印

校長名

下記の生徒を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 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：(　　)　　－　　　 |

※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。

（2024.4）