

(給奨学様式4)

高等学校給付奨学生推薦書

令和 年 月 日

公益財団法人日本教育公務員弘済会

理事長 岩田 將之 様

京都支部 支部長 藤本 雅英 様

学校名 _____

校長名 _____ 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

| | | |
|-----------------------------------|-------|-----------|
| 学 年 | 第 学 年 | |
| 氏 名 | | |
| 住 所 | | |
| 親権者氏名 | | |
| 推薦理由 | | |
| 担当者 所属・氏名 (推薦書等について、お答えいただける方) | 所 属 | 担 当 者 氏 名 |
| | | |
| | | 電話番号： |