

(給奨学様式 4)

高等学校等給付奨学生推薦書

令和 年 月 日

公益財団法人日本教育公務員弘済会

理事長 鈴木 岐 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：	

※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。