|  |  |
| --- | --- |
| ※応募一覧表№ |  |

(高校奨学様式2)

高等学校等給付奨学生推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

福島支部　　支部長　 近内　吉隆　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 |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 住　　所 |  | | |
| 保護者氏名 |  | | |
| 家計の現状と  推薦理由  家計については困難な現状を具体的に記述してください |  | | |
| 担当者　所属・氏名  (推薦書等について、お答えいただける方) | | 職　名 | 担　当　者　氏　名 |
|  |  |
| 電話番号： |

※　弘済会福島支部のホームページからダウンロード（wordファイル）ができます。