|  |  |
| --- | --- |
| ※応募一覧表№ |  |

 (高校奨学様式2)

県立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県立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　職名・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。