別記様式第１号（第４条関係）

奨　学　生　推　薦　書

　　　年　　月　　日

串間市教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　印

　下記の者は、福島高等学校奨学生支援事業の給付型奨学金制度対象者として適当と認められるので、推薦いたします。

１　奨学生志願者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  ふ　り　が　な 　 氏　　名 |  |  |  性　別 |  |
| （姓） | （名） |
| 生 年 月 日 | 　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 |

２　推薦理由

|  |
| --- |
| ○学習に関すること○行動に関すること |

３　出席の記録

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  授業日数 | 出席停止・忌引き等の日数 | 出席しなければならない日数 | 欠席日数 | 出席日数 | 摘　要 |
|  １年 |  |  |  |  |  |  |
|  ２年 |  |  |  |  |  |  |
|  ３年 |  |  |  |  |  |  |