第２号様式

奨　学　生　推　薦　書

フリガナ		性別	生　年　月　日
氏　　名			年　　月　　日
現 住 所			
出身学校	立　　学校　　科 年　　月　　日　　卒業		

推　薦　理　由
（学業成績・学習態度・出席状況・性格・人物･健康・課外活動等）

年　　月　　日

大崎町教育委員会　殿

上記の者は大崎町の奨学生として適当であると認め推薦します。

学　校　名

学校長氏名　　㊞