

書調薦推學生獎市市日廿

年 月 日

廿日市市長 様

学校名

学校長（氏名）

印

次の者を、貴市の奨学生として適当な者と認め、推薦いたします。

ふりがな 氏 名 生年月日	年 月 日	現住所	
入 学	年 月 日	転入学（第 学年）	年 月 日
卒 業	年 月 日		

推薦所見（人物・学力・健康・保護者の教育関心。家計学資の状況等について）

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.