

# 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 様  
長野支部 支部長 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	第 学年	
フリガナ		
氏 名		
住 所	(〒 - )	TEL ( )
親権者氏名		
家族構成		
世帯年収		
推薦理由 (修学意欲・家庭 状況等)		
担当者 所属・氏名 (推薦書等について、お答えいただける方)	所 属	担 当 者 氏 名
		電話番号: