

様式第2号(第7条関係)

奨 学 生 推 薦 書

推薦生徒氏名	科 第 学年 氏名	
推 薦 所 見		
健 康 状 況	学校の定期健康診断等の結果により推薦できる者は「定期健康診断」欄を、医師の診断により推薦できる者は「診断書」欄を○で囲んでください。	定期健康診断 診 断 書

上記の者は、身体健康、学業優秀及び性行善良で奨学生として適当な者と認め推薦いたします。

年 月 日

学校長名 印

遠軽町教育委員会 様