

奨学生推薦調書

年 月 日

大野城市教育委員会 宛

高等学校等（高等専門学校）名

校長名

印

下記の者は下記の事項について大野城市奨学資金奨学生として適当と認め推薦します。

氏名				卒業（予定）年月	年 月				
学科									
学 業 成 績									
科目	学年	1年	2年	3年	出席状況	学年	1年	2年	3年
						年間授業日数	日	日	日
						出席日数	日	日	日
						欠席日数	日	日	日
						欠席の主な理由			
					推 薦 理 由				
					※高等学校等卒業生は記入不要 ※中等教育学校卒業生は記入不要				
学科平均									
他の奨学資金受給	有・無								

- ※ 大学生奨学生申請者で、高等学校3年生、中等教育学校後期課程6年生及び高等専門学校5年生については、1学期分を記入すること。高等学校奨学生申請者は、前年度分までを記入すること。
- ※ 学業成績については、5段階評定とすること。
- ※ 学科平均については、小数第2位を四捨五入して小数第1位まで記入すること。