

## 大学給付奨学生（予約型）推薦書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長 様

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 公印 \_\_\_\_\_

下記の生徒を貴会の大学給付奨学生として推薦いたします。

### 記

#### 推薦する生徒

|      |  |    |                   |
|------|--|----|-------------------|
| フリガナ |  |    | 第 学年              |
| 名前   |  | 学年 | ( 年次)<br>( 年度入学生) |

#### 推薦理由

1. 在学期間における全体の学習成績の状況（評定平均値）について

|  |
|--|
|  |
|--|

※高等学校における直近までの成績証明書を添付すること

2. 学業面・生活態度について

|  |
|--|
|  |
|--|

3. 本人の学校内外の活動(特別活動、部活動、ボランティア活動、取得資格、検定等)について

|  |
|--|
|  |
|--|

4. その他特記事項等（家計状況等）について（記載は任意）

|  |
|--|
|  |
|--|

※ 上記2から4について、1枚に収まらない場合は裏面に記載することも可