**奨 学 金 申 請 者 推 薦 書**

　　年　　　月　　　日

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会会長 殿

所在地

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

下記の者は，人物，学業ともに優れ，心身ともに健康であるので，社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会医療福祉系人材育成奨学金申請者に推薦します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 現住所 | 〒 |
| 出席状況 | 学 年 | 授業日数 | 欠席日数 | 欠席の主な理由 |
| 第１学年 |  |  |  |
| 第２学年 |  |  |  |
| 第３学年 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 人物概評 |  |
| その他推薦参考事項 |  |

※パソコンで入力して作成する場合は，様式(Word形式)を本会ホームページよりダウンロードしてご利用ください。

※大学等で出欠状況の記入が難しい場合は，学校が発行する単位取得証明，成績証明等をもって推薦書に替えることができます。