(給奨学様式４)

 　　　　　　　　　**高等学校等給付奨学生推薦書**

 　　　　　　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

 公益財団法人 日本教育公務員弘済会北海道支部長 様

 学校名

 学校住所 〒

 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します。

 　　 記

|  |  |
| --- | --- |
| 　学　　　年 | 　　　　　　　　　　　　第　　１　　学　　年 |
|  フ リ ガ ナ |  |
|  氏　　 名 |  |
|  フ リ ガ ナ |  |
|  親権者氏名※ |  |
| 推選理由 | 学業についての所見 |  |  評定平均値(５段階平均) (特別支援学校は不要) |
| 人物についての所見 |  |  Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ (該当するところに○を) |
| 家庭についての所見 | ※奨学金を必要とする家庭の経済状況等について記入してください。 |
| その他特記事項 |  |
|  　担当者　　職名・氏名(推薦書等について、ご回答いただく方) |  職　　名 |  　　 担　当　者　氏　名 |
|  |  |
| 電話番号: | e-mail |

　※申請時の年齢が18歳以上の場合、「親権者欄」は身元保証人について記入してください。 　　　※学習の評価は各学校で多様な方法をとっていると承知していますが、高校入学後から申請時

までの成績を５段階に数値化して記入してください。 　　　※特別支援学校にあっては、評定平均値（５段階平均）の記載は不要です。

※中等教育学校後期課程にあっては、第４学年を第１学年と読み替えることとします。