

高等学校給付奨学生推薦書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会

理事長 高野富二男様

山形支部 支部長 細梅雅弘様

学校名 _____

校長名 _____

下記の生徒を貴会の高等学校給付奨学生として推薦します。

記

学年	令和8年度 第 学年		
氏名			
住所			
親権者氏名※			
推薦理由*	(1)		
	(2)		
	(3)		
*右の(1)～(3) は 応募要項2頁〈選 考基準〉の3項目 をもとに記入す ること。			
担当者 所属・氏名 (推薦書等について、お答えいただける方)		所属(校務分掌)	担当者氏名
		電話番号:	

※申請時の年齢が18歳以上の場合、身元保証人について記入してください。