

## 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。