

奨学生推薦調書			
ふりがな		生年月日	
氏名	男・女	年 月	日
中学	中学校	年 月	卒業
高校 (高専)	高等学校	課程	
	現在の学年 年	年 月	卒業
大学 (短大)	大学	学部	科
	現在の学年 年		
学力所見		※学力総合判定	A 特に優秀なもの B 平均水準以上のもの C 能力の向上を期待し得るもの
人物所見		※家計及び学資の状況判定	A 学資を全く支弁し得ないもの B 学資を一部分しか支弁し得ないもの C 学資をどうにか支弁し得るもの
記入事項 記載責任者 氏名 印			
添付書類	1. 大学（短大）の新入生にあつては、高等学校の全取得単位が分かる成績証明書 2. 在学生にあつては、在学中の成績証明書 3. 短期大学及び大学の在学生で学校における健康診断を受けていない場合にあつては、健康診断書		

健康状態所見	・既往症（主として結核症） ※ 有 無 (病名) 発病 年 月 日 治癒 年 月 日 ・X線検査 ※ (透) (間) (直) 所見 検査日 年 月 日 検査場所
推薦所見・参考事項	
表記の者は、人物及び学術ともに優秀身体強健で、奨学生として適当の者と認め推薦いたします。	
年 月 日	
学校長 印	
朝日町社会福祉協議会長 殿	
記載上の注意	1. 健康状態所見については、直近の健康診断の結果に基づいて記入すること。 学校における健康診断書を基にした所見記入に替えてもよい。
	2. ※印には、該当するものを○で囲むこと。