

奈良県高等学校等奨学金（育成奨学金）予約推薦書

		受付番号 ※		受付年月日 ※ . .	
申請者	フリガナ 氏 名		男 ・ 女	年 月 日 生	
記入してください。					
学習成績(5段階)の 評 定 平 均 値		 (小数第2位四捨五入)		意 欲 評 価 ア 特に優れている イ 優れている ウ 普通である	
※評定は中学校第1学年から第2学年までの全教科			※意欲評価は、ア イ ウ のいずれかに○		
所 見					
本校に在学する上記生徒は、標記奨学金の貸与基準に合致していると認め、推薦します。					
年 月 日					
奈良県教育委員会教育長 殿					
学 校 名					
学校長氏名					
公印					

(注) ※印欄については、記入しないでください。