

※ 受付番号 _____

奨 学 生 推 薦 調 書												
ふりがな	〇〇 〇〇			在学 校名	福島県立 〇〇 高等学校				部 制 普通科 3年			
氏名	〇〇 〇〇											
出身 学校 の 成 績	教科											※
	年											※
	年											※
現在 学校 の 成 績	教科	国語	数学	化学	物理	英語	歴史	地理				※
	2年	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	年次途中の場合は 見込みや直近で 算定可能な成績			
	3年	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇				
推薦 所 見 (学力 人物 家庭状況)	※申請時に在学の学校（現在学校）で記入してください。 ※入学して間もなく成績が算定できない場合や既卒者の方は 出身学校で記入してください。 ※学校独自の推薦調書等がある場合は、そちらでも結構です。											
参 考 事 項	(現在学校の入学時の席欠 〇〇 人中 〇〇 位)											
上記の者は、人物及び学術共に優秀で向学心があり、奨学生として適当と認められますので、推薦いたします。 〇〇年〇〇月〇〇日 学校長 福島県立 〇〇高等学校 校長 〇〇 〇〇 大熊町教育委員会教育長 <div>印</div>												
※判定												