

尾 鷲 市 奨 学 生 推 薦 調 査 書

学 校 名	
生 徒 氏 名	
人 物 所 見	
勉 学 意 欲 所 見	
健 康 状 況 (修学上の支 障の有・無)	有 ・ 無 有の場合その理由 ()
そ の 他 特 記 事 項	

上記の者は、貴市の奨学生として適当と認めますので推薦いたします。

年 月 日

学校名

校長名

印