

様式第2号（第4条関係）

菊池市教育振興小川奨学金奨学生推薦書

ふりがな				在 学 校 又は出身校			
氏 名							
保 護 者		氏 名		卒 業（見 込）年月		年 月	
		住 所					
生活保護法による 扶助費受給の有無		有・無		就学援助費受給 の有無		有・無	
進学先志望校名・学部（科）							
第 1 志望校				学部（科）			
第 2 志望校				学部（科）			
第 3 志望校				学部（科）			
出 欠 状 況	学年	出席すべき日数（日）		欠席した日数（日）		欠席の主な理由	
健 康 状 態							
成 績 （直近 2 年間の主要教科の絶対評価の平均） 5 段階評定							
推薦所見							
推薦書作成者氏名							
上記の者は、菊池市教育振興小川奨学金奨学生に該当するものとして推薦します。 年 月 日 学校名 学校長 公印 菊池市長 様							
注意：厳封の上本人が持参か直送のこと。				年度		決定番号	