年　　　　月　　　　日

公益財団法人　日本教育公務員弘済会千葉支部

支部長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 校長 |  | 印 |

高等学校等給付奨学生推薦書

下記の生徒を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学年 | 第　　　学年 |
| 課程 | 全日制　　　　　　定時制　　　　　　その他 |
| 生徒氏名 |  |
| 推薦理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 記入者（内容照会先） | 氏　　名 | 電話番号 |
|  |  |

以　上