

第 号  
年 月 日

大分県奨学会理事長 殿

学校名  
学校長名 \_\_\_\_\_ 職印  
〔TEL - - 〕

## 高等学校等奨学金奨学生推薦書

( 定期採用 ・ 緊急採用 )

上記のことについて、下記のとおり推薦いたします。

記

1 推薦者数 \_\_\_\_\_人

2 推薦状況 課程区分 ① 全日制 ② 定時制 ③ 通信制

\*該当する課程区分を○で囲み、推薦書は課程区分ごとに作成してください。

	1年	2年	3年	4年 (専1)	5年 (専2)	合計
① 奨学生志望者数	人	人	人	人	人	人

3 その他

今回の募集等に当たっての問題点や本会に対する意見及び要望を記入してください。

---

---

---

奨学金担当者氏名

--