様式第1―1号(第2条関係)

奨学生推薦書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | 性別 | 生年月日 | |
| 氏名 | |  | | |  | 昭和  平成 | 年　　月　　日 |
| 進学(在学)学校・学部等 |  | | | | | 年　　月入学  　　年　　月卒業予定  (修業年限　　　年)  〈4月現在で記入してください。〉 | |
| 学習評価 | 学習成績の評価 | | | 特定所見 | | | |
| 評定平均値  (5段階評価) | | .　　点 |
| 人物評価 | 人物概評※ | | | 特定所見 | | | |
| A・B・C・D・E | | |
| 健康評価 | 健康概評※ | | | 特定所見 | | | |
| 可・注意・不可 | | |
| 推薦所見 | その他の推薦の参考事項 | | | | | | |
| 上記の者は、人物及び学術ともに優秀で身体健康であり、ここに高梁市看護師等養成奨学生として推薦します。  　高梁市長　　　　様  年　　月　　日  学校名  職・氏名  （本人の自署による署名又は記名押印をしてください。） | | | | | | | |

※印の欄はいずれかに○をしてください。推薦書は密封して本人へ渡してください。