

栃木県育英会月額貸与奨学生(高校等)推薦調書

学習成績の評定平均値

- (注) ・中学校における第1学年から第2学年までの学習成績の評定を全履修教科について平均した値(5段階評価で小数点以下第2位を四捨五入し、第1位までを表示)を記入してください。
・推薦所見は必ず記入してください。

推

薦

所

見

フリガナ

氏名

立

※
中学校
中等教育学校
盲学校
ろう学校
特別支援学校

年 組

上記の者は、貴会奨学生として適当と認められますので推薦します。

令和 年 月 日

栃木県育英会理事長 様

学 校 長

職印

調書作成者氏名

もれなく記入してください。※印のところは該当事項を○で囲んでください。