

栃木県育英会高校奨学生推薦調書

学習成績の評定平均値

(注) ・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。

〔1年生の場合は中学第3学年の成績、2年生の場合は高校第1学年の成績、3年生の場合は高校1～2年の成績、4年生の場合は高校1～3年の成績〕

・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

※高等学校
中等教育学校
盲学校
ろう学校
特別支援学校
専修学校

学年

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。

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。