

天城町育英奨学生推薦書

学校名	立		※	中学校 高 校	年	氏 名	※	男 女		
学 業 成 績	学年	評価値	学年席次 {各学年最上位} を記入	行 動 及 び 性 格 の 記 録	評 定					
					項 目	+	-	項 目	+	-
	1年		位 人中		基本的な生活習慣			情緒の安定		
	2年		位 人中		自 主 性			寛容・協力性		
	3年		位 人中		責 任 感			公 正		
平均		位 人中	勤労意欲・根気強さ			公 共 心				
健康概況										
推 薦 所 見										
特 記 事 項	学年	欠席日(時)数		部活・特技等	イ 災害維持(発生 年 月 日) 内容					
		病 気	事 故							
	1年	()日	()日							
	2年	()日	()日							
3年	()日	()日								
<p>上記の者は人物・学力とも優良かつ健康であって、学資の支弁が困難でありますので、天城町育英奨学資金の奨学生として適当と認め推薦します。</p> <p style="text-align:center;">年 月 日</p> <p style="text-align:center;">天城町教育委員会 殿</p> <p style="text-align:right;">学 校 名 _____</p> <p style="text-align:right;">校 長 名 _____ 職 印</p> <p style="text-align:right;">推薦書作成者 _____</p>										