

## 奨 学 生 推 薦 書

年 月 日

川南町育英会理事長 殿

学校名

校長名

印

次の者を給付型奨学金の奨学生として推薦します。

ふ り が な 氏 名		学科名	
学 業 成 績 評 定 平 均 値	第1学年		
	第2学年		
	第3学年		
学 業 に つ い て の 所 見			
人 物 に つ い て の 所 見			
家 庭 状 況 に つ い て の 所 見			
健 康 状 態			
将 来 に 対 す る 総 合 的 所 見			

注 1 学業成績評定平均値欄は、学年ごとに（第3学年は、2学期又は前期まで）全教科における評定を平均した数値（当該数値に小数点第1位未満の端数があるときは、これを四捨五入する。）を記入してください。

なお、5段階評価以外の評価を採用している場合は、5段階評価による評価に換算して記入してください。

2 健康状態欄は、定期健康診断等に基づき記入してください。

3 理事長宛て封印信書にて提出をお願いします。