

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。