**奨 学 金 申 請 者 推 薦 書**

　　年　　　月　　　日

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会会長 殿

所在地

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

下記の者は，人物，学業ともに優れ，心身ともに健康であるので，社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会医療･福祉系人材育成奨学金申請者に推薦します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 | |  | | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 現住所 | | 〒 | | | | |
| 学部･学科等 | |  | | | | |
| 出席状況 | 学 年 | 授業日数 | 欠席日数 | 欠席の主な理由 | | |
| 第１学年 |  |  |  | | |
| 第２学年 |  |  |  | | |
| 第３学年 |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 人物概評 | |  | | | | |
| その他推薦  参考事項 | |  | | | | |

※パソコンで入力して作成する場合は，様式(Word形式)を本会ホームページよりダウンロードしてご利用ください。

※大学等で出欠状況の記入が難しい場合は，学校が発行する単位取得証明，成績証明等をもって推薦書に替えることができます。