(大給奨学様式４)

**大学給付奨学生（予約型）推薦書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　日本教育公務員弘済会　理事長 様

学校名

校長名　　　　　　　　　　　公印

　　下記の生徒を貴会の大学給付奨学生として推薦いたします。

記

**推薦する生徒**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 学年 | 第　　学年（　　　　　　年次）（　　　年度入学生） |
| 名前 |  |

**推薦理由**

１．在学期間における全体の学習成績の状況（評定平均値）について

|  |
| --- |
|  |

※高等学校における直近までの成績証明書を添付すること

２．学業面・生活態度について

|  |
| --- |
|  |

３．本人の学校内外の活動(特別活動、部活動、ボランティア活動、取得資格、検定等)について

|  |
| --- |
|  |

４．その他特記事項等（家計状況等）について（記載は任意）

|  |
| --- |
|  |

* 上記２から４について、１枚に収まらない場合は裏面に記載することも可