

## 高等学校等給付奨学生推薦書

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  
公益財団法人日本教育公務員弘済会 沖縄支部  
支部長 上地 弘志 様

学校名\_\_\_\_\_

校長名\_\_\_\_\_ 公印

下記の生徒を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦いたします。

### 記

学 年	第 学 年	
氏 名		
住 所		
親権者氏名		
推薦理由	※募集要項の 3. 推薦条件に該当する旨（家庭の経済状況等）を記入して下さい。	
担当者 所属・氏名 (推薦書等について、お答えいただける方)	所 属	担 当 者 氏 名
		電話番号：