

人吉市給付型奨学生推薦書				
ふりがな		男	生 年	
氏 名		・	月 日	年 月 日
進学希望校名	学校 部 科			
人物所見				
家庭状況所見				
推薦所見				
人吉市教育委員会 様				
上記の者を奨学生として適当な者と認め、推薦します。				
令和 年 月 日				
学(校)長				印

※別途、学業成績証明書(入学時から在学年までのもの)を添付してください。  
なお、在学年分は直近の確定している評定を記載してください。