

## 能勢町奨学生推薦書

学生又は 生徒名	現住所				
	ふりがな 氏名		男 女	生年 月日	
	電話番号				
保護者名又は 親権者	現住所				
	ふりがな 氏名		続柄		職業
在学学校名					
入学希望学校名					
将来の方針					
家庭状況					
他の奨学金 の関係					
推薦理由					

上記の者は、能勢町奨学生として適当な者と認め推薦いたします。

年 月 日

学 校 長

能勢町奨学資金運営委員長 様