佐々町羽ばたけ若者人材育成奨学金 奨学生推薦調書 (特技型)

氏 名		学 校 名	
特技に関する 知識・技能 所 見			
人 物 所 見 (学習・生活 態度含む)			
特 記 事 項 (競技成績・ 受賞歴 等)	※成績・記録・受賞等	幹を証明する資料があれば別途添 ん	寸してください。
本校に在籍している上記の者を、奨学生として適当な者と認め、推薦します。			
	年 月 日	Ħ	
	学校	校長	印