

日本学生支援機構 給付奨学生推薦願

熊本県立天草高等学校長 様

日本学生支援機構給付型奨学生を希望いたしますので、推薦していただきますようお願い申し上げます。なお推薦いただきましたうえは、卒業するまで、被推薦者としてふさわしい高校生活を送ることを誓約いたします。

平成29年 月 日

平成 年（卒業見込・卒業） 3年 組 号 _____

保護者氏名 _____ 印

家庭事情	----- ----- ----- -----		
現在の志望校	_____		
将来の目標	----- ----- ----- -----		
学校生活	----- ----- ----- -----		
学年	生徒会・ホームルーム係・部活動等	趣味・特技	_____
1年次	_____	得意科目	_____
2年次	_____	資格・記録	_____
3年次	_____	ボランティア	_____

【担任記入欄】 ↓教務の先生にお尋ねください。

評定	国	地歴	公民	数学	理科	保体	芸術	外国	家庭	情報	全体	成績概評
平均												
学年	欠席日数		欠席の理由									
1年次	日											
2年次	日											
3年次	日											