

奨学生推薦調書

ふりがな						性別						
氏名	平成 年 月 日生					現住所						
学校名	立					令和 年 月 入学						
全日制・定時制・通信制		普通科・理数科・総合・				令和 年 月 卒業・卒業見込み						
教科・科目												
教科・科目		評定			修得単位数の計	教科・科目		評定			修得単位数の計	
		第1学年	第2学年	第3学年				第1学年	第2学年	第3学年		
教科	科目					教科	科目					
国語						理科 保健体育 芸術						
地理・歴史						英語						
公民						家庭						
数学												
理科												
各学科の認定 平均値	教科	国語	地理・歴史	公民	数学	理科	保健体育	芸術	英語	家庭	全体の認定 平均値	
	平均値											
学習成績概況		成績段階別人数										
段階	A	人	B	人	C	人	D	人	E	人	合計	人

○健康の状況（その他の疾病及び異常がある場合には備考欄に記入）

視力		担当学校医所見	修学への支障（あり・なし） 備考：
聴力			
結核			

○特別活動の記録

第1学年	第2学年	第3学年

人物所見	
推薦所見	
参考事項	

上記の者は人物及び学業ともに優れ、身体強健で公益財団法人岩手育英会の奨学生として適当な者と認められますので推薦いたします。

令和 年 月 日

公益財団法人岩手育英会 代表理事 様

学校名

住所

学校長

印