第1号様式(第2条関係)

奨　学　生　願　書

中井町奨学生として、中井町育英奨学金の交付を受けたく、私ども連書してお願い申し上げます。

なお、奨学生として選考されたうえは、学業に励み、町の条例等を遵守し、人格の向上に努め、常に健康に留意して、奨学生としての本分を尽くすことを、ここに誓約いたします。

年　　月　　日

中井町教育委員会　様

本　人　　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保証人　　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第2号様式(第2条関係)

奨　学　生　推　薦　書

1　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　現住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4　家族関係

続柄	氏名	年齢	職業

※本人と同居されている家族の構成等を記載してください。

5　家庭の事情＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※家庭の状況や両親の有無等及び経済的な諸事情を記載してください。

6　学業成績(入学見込者のみ記載してください。)→進学校＿＿＿＿＿＿＿＿

教科／学年	国語	数学	社会	理科	英語	音楽	保健体育	技術家庭	美術	部活動
1年										
2年										
3年										

※　高等学校等入学見込の者は、中学校の学年末の成績(5段階評価)を記載してください。

※　既に高等学校等在学中の者は、当該学年末の成績証明書又は、成績表の写しを添付してください。

7　健康状況＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

8　特別活動＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

9　出席状況　1年 出席日数　日　欠席日数　日　2年 出席日数　日　欠席日数　日

3年 出席日数　日　欠席日数　日　（＊高等学校等在学中の者は記載不要）

※既に高等学校等在学中の者は当該学年末の成績表等、出席状況が明確に分かるものを添付してください。

上記のとおり推薦いたします。

年　　月　　日

学校長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印