

推 薦 調 書

高等学校等の御担当者様へ

この推薦調書は、上田市給付型奨学金の申請に必要な書類です。

上田市給付型奨学金の対象は、課税世帯のうち低所得である高校生の保護者です。非課税世帯で長野県の高校生等奨学給付金の支給対象となる方は、これまでどおり県の奨学給付金を利用いただくようご案内ください。(長野県と上田市と両方から給付金を受給することはできません。)

(該当するものに○印をしてください。)

学校名	〇〇〇〇高等学校	氏 名	〇〇 〇〇
学 年	〇年		
区 分	<input checked="" type="radio"/> 全日制 ・ 定時制の多部制		
学 力 総 合 判 定	1 特に優秀な者 <input checked="" type="radio"/> 2 平均水準以上の者 3 2までに達しないが、今後学力向上を期待しうる者		
家 計 と 学 資 状 況 の 判 断	奨学金の必要度 1 特に高いもの <input checked="" type="radio"/> 2 高いもの 3 やや高いもの		
推 薦 す る 理 由、 本人の行動・性格、 家庭等の所見、 その他の参考事項	(例) ・ 欠席が少なく授業態度も真面目である。 ・ 部活動、授業へ意欲的に取り組んでいる。 ・ 〇〇部で活躍し、勉学にも真面目に取り組んでいる。 ・ ひとり親家庭で、兄弟もいるため、教育費負担が困難。 ・ 穏やかで思いやりがあり、学習意欲もある。		
上記の者は、上田市給付型奨学金の奨学生として適当と認め、推薦します。 令和〇〇年 〇月 〇日 上 田 市 長 様 学 校 長 〇〇〇〇高等学校長			
			印