

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等の保護者です。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、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