

# 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奨学給付金の支給対象となる方は、県の制度を利用いただくよう御案内ください。  
(長野県と上田市の両方から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		氏 名	
学 年	年 (平成・令和 年度 入学)		
区 分	全日制・定時制・通信制		
学 力 総 合 判 定	1 特に優秀な者 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		
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 (ひとり親である等)			
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 年 月 日 上 田 市 長 様 学 校 長 印			