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。）

（該当するものに〇印をしてください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |