

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	〇〇〇〇高等学校	氏 名	〇〇 〇〇
学 年	〇年 (平成 <input type="radio"/> 令和 <input checked="" type="radio"/> 〇年度 入学)		
区 分	<input checked="" type="radio"/> 全日制 <input type="radio"/> 定時制 <input type="radio"/> 通信制		
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		
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)	(例) ・欠席が少なく授業態度も真面目である。 ・穏やかで思いやりがあり、学習意欲もある。 ・〇〇部で活躍し、勉学にも真面目に取り組んでいる。 ・ひとり親家庭で教育費負担が困難であり、奨学金が必要。 ・兄弟もいるため教育費負担が大きく、奨学金が必要。		
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 〇年 〇月 〇日 上 田 市 長 様 学 校 長 〇〇〇〇高等学校長			
			印