

様式第 2 号(第 2 条関係)

奨 学 生 推 薦 書

志 望 者 氏 名	
学 校 名	
修 学 の 意 欲	
人 物 所 見	
そ の 他 参 考 事 項	

上記の者は、鹿沼市奨学生として適当な者と認め推薦いたします。

年 月 日

学 校 名

学 校 長 名

印

鹿沼市教育委員会 宛