

鳥取県緊急医師確保対策奨学金貸付推薦書

奨学金申請者の氏名	
学校名・学科	
卒業年次	年 月（卒業見込 ・ 卒業 ）
成績概評	
人物概評	
その他推薦の参考事項	
鳥取県知事 平井 伸治 様 上記の者は、貴県の奨学生として適当な者と認め、推薦します。 令和 年 月 日 高等学校名 推薦者職・氏名 印	