

様式第2号(第4条関係)

推 薦 書				
氏 名				年 月 日生
在 学 高 等 学 校	高等学校(分校)		定 時 制 通 信 制課程	科第 学年 科 年入学
学業成績評定平均値	中学校 ・ 高等学校 ・			
単 位 履 修 計 画	第1年(次)	第2年(次)	第3年(次)	第4年(次)
	単位	単位	単位	単位
人 物 総 合 判 定				
健康診断による就学 判定	可 注意 不可			
推 薦 所 見				
上記の者は、高等学校定時制課程及び通信制課程修学奨励金の貸与を受ける者として 適当であると認め、推薦します。 年 月 日 高等学校長 印 鳥取県教育委員会 様				