

奨 学 生 推 薦 書 (高 等 学 校 等 奨 学 生 : 在 学 募 集)

学校名	※ 全 ・ 定 ・ 通 立 学校 科 年		
氏 名	フリガナ		出身中学
	-----		校等名
			立
学 業 成 績			健康概況
	1 年 生	中学校 3 年生相当 [.] <small>高校 1 年生相当学年の者は必ず記入すること。</small>	2 年生以上
		高等学校 [.] <small>中学校 3 年生相当学年成績が 3.0 未満の者は記入</small>	高等学校 (前学年) [.] <small>高校 2 年生相当学年以上の者は必ず記入すること。</small>
1 年生は大枠内が 2.8 以上、2 年生以上は大枠内が 2.8 か 2.9 で、特例推薦項目に該当がある場合は特例推薦が可能。→ 次の「有・無」どちらかに○印			
※特例推薦の有無	有 ・ 無	→ 「有」の場合は、以下の該当番号に○印	
※特例推薦該当項目	(1) 高等学校等の選抜入学者及び推薦入学者の選考順位が、当該入学者全員の上位 2 分の 1 以内であると学校長が認めた者 (1 年生のみ該当) (2) 原子爆弾によって被爆した人の子 (3) 災害、病気、その他の事故等により主たる家計支持者を失った者 (4) 中国帰国孤児の子又は孫 (5) 申込前 1 か年以内において、火災、風水害等により著しい被害を受けた者又は著しい被害を受けた者の子 (6) 生活保護法による被保護世帯又はこれに準ずると認められる世帯に属する者 (7) 障害のある者 (障害の種類・等級については不問)		
特記事項	ア 中国帰国孤児の子又は孫 (帰国 年 月 日) 内容	イ 災害遺児 (発生 年 月 日) 内容	
行動の特徴等	----- ----- -----		
推薦所見	----- ----- -----		
上記の者は人物・学力ともに優良かつ健康であって、学資の支弁が困難ですので、 貴財団の奨学生として適当と認めて推薦します。 令和 年 月 日 公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿 学 校 名 学 校 長 名 印 作 成 者 名			

注① ※印の欄は、該当するものを○で囲むこと。
 注② 学業成績欄評定値は、全履修教科・科目の 5 段階評定の平均値を記入すること。(少数第二位を切り捨てる。)
 注③ 1 年生相当の者の学業成績について、中学校 3 年生相当学年の成績が 3.0 未満であって、高等学校成績欄の記載がない場合は、特例推薦をしないものとみなす。

* 記入していただいた情報は、奨学金以外の目的には利用されません。