

様式第2号(第2条関係)

奨 学 生 推 せ ん 書

琴平町教育委員会 殿

住 所

学校名

校 長

印

下記の者は奨学生として適当とみとめられるので、ここに添付書類を添えて推せんいたします。

記

在 学 学 校 名	学 年	氏 名

(添付書類)

- (1) 推せん時における学習成績表の写
- (2) 学校保健法第6条第1項による健康診断票の写  
又は健康を証明する医師の証明書