

# 推 薦 書

年 月 日

江津市教育委員会 様

出身学校名

又は在校名

学校

学 校 長

印

下記の者は、江津市奨学生応募要項の条項に該当する者と認め、責任をもって推薦します。

記

推薦する生徒氏名

( 年 月 日生 )