

奨学生推薦書（学業奨学生）

旭川志峯高等学校長 様

学 校 名					
生 徒 氏 名					
受 験 方 法	専 願 ・ 併 願		学習点		
奨 学 生 種 類	S ・ A ・ B ・ C	総 合	A :	B :	C :

※S種奨学生を志望する生徒は総合A B Cの結果を記入してください。

上記の生徒を貴校奨学生として適格と認め推薦いたします。

令和 年 月 日

中学校名

校長氏名

印

※奨学生は全員提出する。

<旭川志峯高等学校>