

奨 学 生 推 せ ん 書

氏 名 _____

生年月日 _____

上記の者を浜中町育英事業基金条例施行規則第1条により、関係書類を添えて推薦致します。

平成 年 月 日

学校名

学校長

印

浜中町教育委員会 様