

※ 受験番号	
--------	--

専願学業奨学生推薦書

城北高等学校長 様

令和 年 月 日

中学校名

学校長名

印

志願生徒は、学業・人物ともに優れていますので、貴校の学業奨学生として推薦いたします。

志 望 区 分	専願学業奨学生					
志 望 科	普通科			調理科	医療福祉科	看護科
	特進 コース	普通 コース	スポーツ科学 コース			
ふ り が な				生 年 月 日		
受 験 者 名				平成 年 月 日生		
記載者職・氏名	(職名) 氏名					印

[注意] 志望科は、志望する科・コースを○で囲んでください。