

様式第2号（第7条関係）

奨学生推薦調書

年 月 日

（提出先）佐久市教育委員会

学 校 名

学校長氏名

㊟

下記の者を佐久市SAKUコスモス育英基金奨学生として選定願いたく推薦します。

ふりがな 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
学 科 等 の 名 称	・全日制 第 学年 ・		
学 業			
部 活 動 等			
性 行			
そ の 他 特 記 事 項			

学校所定の様式による成績証明書を添付してください。