|  |
| --- |
| ※ 受験番号（区使用） |
|  |

**年　　　月　　　日**

**千代田区教育委員会　御中**

**推　　薦　　状**

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |

 **千代田区給付型奨学金に関する要綱の規定に基づき、下記の者を、千代田区の給付型奨学生として適当と認めますので推薦いたします。**

**該当する箇所を**○**で囲む。コース等、詳細を記入。**

|  |  |
| --- | --- |
| 全・定・通 | 普通 ・ 総合 ・ 商業 ・　　　　　　科 |
| コース等（例：特進コース、進学コース） |

千代田区給付型奨学金事業に御校の生徒（既卒含む）が申請するにあたり、学習面や課外活動等における具体的な成果を踏まえ、以下をご記載願います。（千代田区教育委員会事務局）

|  |
| --- |
| 推　　薦　　理　　由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 記載責任者： |
| 成績平均 |  |

5段階評価でない場合は、5段階評価に変換いただき、ご記入ください。高校３年生は、高校１年生から２年生まで、既卒の方は高校３年間の成績の評定平均を記載ください。（千代田区教育委員会事務局）