第２号様式（第３条関係）

# 奨 学 生 推 薦 調 書

| | | |
|---|---|---|
| 氏　　名 | | 在学(出身)学校名 |
| 学　力　所　見 | | |
| 人　物　所　見 | | |
| 家庭状況所見 | | |
| 推　薦　理　由 | | |
| 参　考　事　項 | | |

上記の者は、医師養成奨学生として適当な者として認め、推薦します。

年　　月　　日

学校長　　印

白河市教育委員会