

年 月 日

直方市長 様

直方市文化芸術奨学補助金 推薦書

高等学校等名

推薦者 職・氏名 校長

下記の者を直方市文化芸術奨学補助金交付対象者として交付要綱第 2 条第 3 号の要件を満たしていると認め、推薦します。

被推薦者 (生徒) 氏名		記入日	年 月 日
推薦理由 (生徒像、修学の意思の確認、将来への期待等について自由に記載してください。)			
被推薦者 (生徒) の評定平均値 (3 年 1 学期まで) を記入してください。			
評定平均値 ()			
記入者	氏 名		
	出願者との関係	役職等	
	連絡先	電話番号 (- -)	