大分市奨学生（返還免除型）推薦希望書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　学校長　殿

次のとおり、大分市奨学生（返還免除型）への推薦を希望します。

年　　組　　番　　　生徒　氏名

保護者（生計維持者等）氏名

１　高校等卒業後の進路について

進学希望校、将来の夢や目標、就きたい職業等、高校等卒業後の進路について具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| 進学希望校（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

２　志望理由

大学等卒業後、大分市でどのように活躍したいか等、志望理由を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

３　保護者（生計維持者等）の申請理由

進学にあたり経済的な支援を希望する理由を含め、申請理由を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※１、２については申請者本人、３については保護者（生計維持者等）が記入してください。