**推　薦　書**

1. 生 徒 氏 名

 （氏　　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日）　　　　年　　 月　　 日生

1. 人 物 性 行
2. 学 力
3. 健 康
4. その他特筆すべき事項

　上記のとおり、奨学金貸付の対象に差支えないものと認め推薦いたします。

　　　年　　　月　　　日

横手市長　　　様

推薦者職氏名