

様式第3号（第7条関係）

推 薦 調 書

| 氏 名 | | 学 校 名 | 学校 年 |
|--|---------|-------|------|
| <p>【学業に関する所見】</p> <p>【健康に関する所見】</p> <p>【その他】</p> | | | |
| 他の奨学金受給の有無 | 有（奨学金名） | 無 | |
| <p>上記の者は、東近江市医学生奨学生として適当と認め、推薦します。</p> <p>年 月 日</p> <p>東近江市教育委員会 様</p> <p>学校長 ㊟</p> | | | |