

第2号様式

推 薦 書

被推薦者氏名

生年月日

年 月 日

推薦理由

上記の者は、中富良野町奨学資金受給者として適当であると認められますので推薦します。

年 月 日

(あて先)

中富良野町長 様

学校名

学校長氏名

印