

様式第2号

推薦書

年 月 日

松本市長様

高等学校長 印

下記の者を松本市海外留学生奨学金受給者として推薦いたします。

記

氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
学校 学年	高等学校 学年 (年入学)		
推 薦 所 見	(本人の留学に対する意欲評価、学校生活の評価等)		
	(学内推薦順位) 今回 人中 位		

※ 厳封の上、提出してください。