

西原町人材育成会貸費生推薦書			
フリガナ			生 年 月 日
氏 名	氏	名	年 月 日生
本 人 現 住 所	〒		
推 薦 所 見			
調書作成者	氏 名		
名 称 (高等学校・ 大学等)	大学等 学 部 学 科	年次 (学年)	入学・入学予定
			令和 年 月
上記の者を貴会貸費生として推薦します。			
年 月 日			
西原町人材育成会会長 殿			
学校名			
校長名			
印			