

フリガナ			性 別	生 年 月 日
氏 名	氏	名	男・女	平成 年 月 日生
本 人 現 住 所	〒			

高等学校等入学支度金推薦書及び成績証明書

各教科の学習の記録			
必修教科	評 定		
	1 年	2 年	3 年
国 語			
数 学			
理 科			
社 会			
英 語			
音 楽			
美 術			
保健・体育			
技術・家庭			
※人材育成会記入			

出欠の記録						
推薦所区分 学年	授業日数	出席停止・忌引 等の日数	出席しなければ ならない日 数	欠席日数	出席日数	備 考
1						
2						
3						

上記の者を貴会入学支度金給付該当者として推薦します。また、上記の通り証明します。

年 月 日

西原町人材育成会会長 殿

学校名

校長名

印