様式第1号（第4条関係）

　　　年　　　月　　　日

　（宛先）鳴門市長

　　　　　　　　　　　　　　　学校名

校長名

推　薦　書

下記の者は、鳴門市鳴門高等学校奨学金給付事業の対象者として適当と認められるので、推薦いたします。

　推薦する者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 | （姓） | （名） |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 |