様式第２号（規程第２条関係）

奨　学　生　推　薦　書	
氏　　名	
成績証明書　　別添（養成施設又は高等学校の成績証明書を添付のこと）	
推薦所見・人物・学力・家庭等	

上記の者は、大館市病院事業看護師奨学金の貸与を受ける奨学生として適当であると認め推薦します。

年　　月　　日

大館市病院事業管理者　　様

学校長　　㊞

（備考）1. 推薦所見・人物・学力・家庭等の欄は、学校における選考委員、担任教師等の所見及び諸記録を基に、推薦理由の記述をお願します。

2. この書類は封筒に入れ封をして、学生、生徒に渡してください。