

推薦書

年 月 日

（宛先）西尾市教育委員会

学校所在地

学 校 名

学校長氏名

印

下記の者は、西尾市の奨学生として適当と認め推薦します。

学校名	(課程、 学科、第 学年)	氏名	
推薦 所見	-----		

