

様式第 2 号 (第 4 条関係)

医学生奨学金貸付者推薦調書			
学校名等			
(ふりがな) 氏 名	()	入学年月 卒業(予定)年月 在学年	年 月 年 月 第 学年
生年月日	年 月 日生(歳)		
学業に関する状況			
健康に関する状況			
その他意見 (申請者の人物評価等その他推薦事項 : 任意記入)			
<p>上記の者は、医学生奨学金貸付者として適当と認められますので推薦をします。</p> <p>広島県庄原市長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">代表者</p> <p style="text-align: right;">印</p>			

* なお、審査の参考とさせていただきますので御了承願います。