

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)<br>氏名   | ( )         | 入学年月<br>卒業(予定)年月 | 年 月<br>年 月 |
| 生年月日   | 年 月 日生 ( 歳) | 在学年              | 第 学年       |
| 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: right;">代表者</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。