第２号様式（第３条第２項）

**身体障害者奨学生推薦調書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 （あて先）

　　　　　横浜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　次の者を、身体障害者奨学生として適当であると認め、推薦します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  氏　名 |  |  在　　学 学校名等 |  　　　　　　　　　部　　　　　　　科　　　　年 |  |
| **学　　業　　成　　績** |  **学力所見** |
|  学年 教科 |  単 位 数 |  年 |  年 |  年 |  年 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  **人物所見** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  **家庭状況所見** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 教科評価平　　　均 |  |  |  |  |  |  ※成績 |
|  ※受付番号 |
|  備　考 |  |  |  |  |  |
|  ※選定番号 |

　（注意）　１　裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください。

　　　　　　２　※印の欄は、記入しないでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **記** **入** **上** **の** **注** **意** |  **学** **業** **成** **績** |  　１　現在の学校に前年度在学している場合 　　　現在、在学する学校における前年度の成績を記入してください。 　　　単位制によるものは、単位数を併記してください。 　２　新入学生又は転入生の場合 　　　以前に在学していた学校の最終学年または前年度の成績を記入してください。 　　　単位制によるものは、全学年について記入し、単位数を併記してください。 　　　転入学の際の内申書記載のものを転記してもかまいません。３　成績表は、学校所定のものを使用されてもかまいません。４　成績は、できるだけ詳細に記入してください。席次がある場合は、明記してください。 |  |
|  **所** **見** |  １　前在籍校からの奨学生推薦証明書及び成績証明書を添付する場合（新入学生又は転入生の場合）は、内容を確認のうえ、所見に補足する必要がなければ、「推薦証明書のとおり奨学生として適当と認め、推薦します。」と記入してもかまいません。 ２　家庭状況所見の欄には、家庭状況についての推薦者の所見のほか、願書に記入されていない事 　　柄で生計状況を知る上で参考になることを記入してください。 |
|  **そ** **の** **他** |  １　記入するに当たっては、必ずこの調書を使用し、他の用紙及び書類は、使用しないでください。 ２　必要事項を記入しない場合は、判定材料を欠くものとして不採用とすることがあります。 |