

西日本短期大学附属高等学校 運動・文化奨学生 推薦書

令和 年 月 日

西日本短期大学附属高等学校
校長 八尋 清 繁 殿

学校名 _____

校長名 _____

印 _____

下記の者は、運動・文化奨学生を希望していますので推薦いたします。

記

ふりがな
生徒氏名 _____

生年月日 平成 年 月 日 _____

志望クラブ	取得資格 (段)・ポジション・楽器名
部	
人物に対する所見	
競技歴 〔 選手として出場した 最も上位の大会・学年 〕	
特記事項	

記載者氏名 _____

印 _____