

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 萩 尾 誠 治 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