

様式第1の3（第6条関係）

年 月 日

鹿児島市長 殿

学校名

学校長名

印

下記の者を、鹿児島市高校生海外留学支援金の申請者としてふさわしいことを認め、推薦します。

記

在籍学科・学年		科	年	在籍
氏 名				
推 薦 理 由	人物・適性			
	学 業			
	特別活動 賞歴等 (学内外問わず)			

※ 作成後、発行者にて厳封してください。