

(表)

第2号様式（第5条関係）

第 年 月 日  
号

## 推 薦 調 書

学 校 名

学 部 ・ 学 科

申 請 者 氏 名

上記の者については、岐阜県選奨生奨学金奨学生として適当な者と認め、推薦いたします。

高 等 学 校 長

高等専門学校長

大 学 長

岐阜県教育委員会教育長 様

(裏)

〔面談記録票〕

チェック項目（申請者本人に1問1答でチェックをお願いします。）

※奨学金担当者によって作成すること。

- 1 岐阜県選奨生奨学金には本人の希望で申請をしましたか。

は い ・ い い え ・ その他 （ ）

- 2 奨学生の資格に「修学に十分耐え得る健康状態であること」とありますが、現在、退学、休学又は一月以上にわたる欠席の可能性はありますか。

い い え ・ は い 「はい」の場合（具体的に： ）

- 3 卒業後、全額を返還することになります。必ず自分で返還する意志がありますか。

は い ・ い い え

- 4 連帯保証人は、奨学金の趣旨を理解のうえ貸与から返還が終了するまでの間、連帯保証人として弁済の義務を負うことや、貸与決定通知後、二十日以内に誓約書に印鑑登録証明書を添付し提出する必要があることを理解されていますか。

は い ・ い い え ・ その他 （ ）

担当者として、申請者に対する感想等ありましたら御記入願います。

〔 〕

奨学金担当者 職氏名	
連 絡 先	TEL （ ） —