

福島県教育委員会教育長 様

学校名

校長名

印

(学校長印)

令和5年度ふくしまの高校生海外留学応援事業学費支援候補者推薦書

このことについて、応募資格を満たす生徒を下記のとおり推薦します。

学 科			ふりがな 氏名		
人物・適性					
学 業 および 英語力	評定平均値 ※1学年～3学年1学期(前期)				
	語学試験の公式スコア TOEFL iBT, IELTS, 英検 等	試験名 () 級/スコア ()			
	※特筆すべきことがあれば記載してください。(SAT, ACT等のスコアなど)				
特別活動 賞歴等 (学内外問わず)	※朝河貫一賞への応募歴について必ず記載してください。				
記載者	職名			氏名	印