様式第２号（第３条関係）

推薦書

年　　月　日

　朝日町長　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学の学長氏名　　　　　　　印

　次の者は、朝日町医学生修学資金貸与条例の規定による修学生として適格であると認めるので推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名  及び  生年月日 | 年　　月　　日生 | 住　所 |  |
| 人物の総評 | | | |
| 推薦の参考事項（家族、保証人等に関する所見） | | | |

　備考　推薦者が氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。