|  |
| --- |
| 下呂市育英資金給貸与推薦書  年　　月　　日  　教育長　　　　　様  学校名  校長名　　　　　　　　印  　育英資金受給者として、次の者を推薦します。  　受給者氏名  　生年月日　　　　　　年　　月　　日生 |