様式第１号（小学校・中学校・高等学校・中等教育学校用）

推　　薦　　書

平成　　年　　月　　日

大 阪 府 知 事　　様

学校名
学校長名　　㊞
担当者職・氏名（　　）
連絡先電話番号（　　）

本校における平成３０年度大阪府私立学校児童・生徒知事賞候補者を下記のとおり推薦します。

１　被推薦者名（氏名は必ず漢字で記載し、楷書ではっきりと記入してください。）

学 校 名			
課　　程		学　　科	
ふりがな			
氏　　名			
卒業年月日	平成　　年　　月　　日	賞状記載の年月日	平成　　年　　月　　日
卒業予定者数	名		

２　推薦理由（具体的な選定基準及び理由を記入してください。）