

奨 学 生 推 薦 調 書				
氏 名		生年月日	(才)	年 月 日
現住所	〒 ー 電話番号 () ー			
学 校 ・ 学部名		学 年 ・ 年 次	第	学 年 年 次
推 薦 所 見	(人物・家庭の教育的関心・身体の状況等について記入)			
記入責任者	職 名		氏 名	⑩
<p>公益財団法人長崎県育英会理事長 様</p> <p>上記の者は、貴会の奨学生として適当と認められますので推薦いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>学 校 名</p> <p>学長 (校長) 氏名</p>				
				印

