

## 奨 学 生 推 薦 調 書

氏 名		生年月日	(      才 )      年      月      日
-----	--	------	---------------------------------

現住所	〒      —  電話番号 (      )      —
-----	--------------------------------------

学 校 ・ 学部名		学 年 ・ 年 次	第      学 年 年 次
-----------------	--	-----------------	-------------------

推 薦 所 見	(人物・家庭の教育的関心等について記入)

記入責任者	職 名		氏 名	(印)
-------	-----	--	-----	-----

公益財団法人長崎県育英会理事長 様

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。

令 和      年      月      日

学長 (校長) 氏名

(印)