**2026（令和8）年度大学院修士課程及び専門職学位課程進学予定者に**

**係る特に優れた業績による第一種奨学金返還免除内定候補者**

**推　薦　書**

　　記入日：　　　年　 　月　 　日

申請者は日付と太枠線内をすべて入力してから指導教員に署名および推薦所見について依頼してください。

**◆進学予定者情報**進学予定先の所属を入力してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　程 | 研 究 科 | 専 攻 |
| 修　　士専 門 職（〇を付すか片方削除する） |  |  |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |

**◆教員情報**

入力される場合には、必要事項入力後に印刷し、氏名については自筆署名いただきますようお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属（学校名・職位） | 申請者との関係 | 氏名（自署） |
|  |  |  |

**◆推薦所見**

|  |
| --- |
| **申請者が次の項目に当てはまる場合にはチェックしてください（必須）。**  |
| □ | 進学後、研究能力又は高度の専門性を要する職業等に必要な能力を備えて活動することができると認められる。 |
| **申請者の研究業績について特筆すべき事項がある場合にはご記入ください（任意）。** |
|  |

本書にご記入いただいた情報は奨学金返還免除内定候補者推薦業務のために利用し，それ以外の目的には利用いたしません。