推薦状

被推薦者名

上記学生は貴財団奨学生として適格な人物と認め推薦いたします。

　但し、奨学生として採用された場合は貴財団の諸規定を遵守するよう指導いたしますと共に、もし給付停止の要件に奨学生が該当した場合は、速やかにその旨を貴財団に連絡することを確約いたします。

2024年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （推薦者） | 学校名 |  |
|  | 役職 |  |
|  | 氏名（ご署名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  | 電話番号 |  |

※氏名欄（ご署名）は推薦者が自筆でご記入ください。

推薦理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |