

# 奨学生推薦書

公益財団法人 伊藤青少年育成奨学会

理事長 田代久美子 殿

西暦 年 月 日

公益財団法人伊藤青少年育成奨学会『大学奨学生募集要項』に基づき、奨学金給付を受けるに相応しい学業優績者として下記のとおり推薦いたします。よろしくお取り計らいのほど願います。

学 校 名

住 所

学 校 長 名

印

記

## 1 奨学生候補者

ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
氏 名	生年月日	西暦	年 月 日(満 歳)
在籍(卒業)高校	高等学校	西暦	年 月 卒業(予定)
高校時の部活動	高校時の生徒会活動		
進学大学(注)	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	大学	学部 学科

(注1) 進学先が決定していない、不明な場合には、記入不要です。

## 2 推薦理由(所見)

担当指導教員名

印

(注2) 人物、学力、家計の状況ほか、特筆すべき事項を具体的に記入してください。

以 上

※ 本推薦書は、奨学生候補者の「成績証明書」とともに厳封し、提出してください。

※ ご記入いただいた情報は、奨学生選考のためにのみ利用します。その他の目的には利用いたしません。