

受 領 日：	年	月	日
受付番号：			

一般財団法人滝川グループ奨学金財団 代表理事殿

※財団記入欄

奨学生推薦書

下記の被推薦者は、募集要項第 6 条の応募資格のすべてに該当する学生です。

被推薦者欄	ふりがな		性別		学年		
	氏名		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年		
	高等学校名 学科 (卒業見込)	高等学校 学科 (年 月 卒業見込)	出欠状況	1 年	2 年	3 年	
			授業日数				
			欠席日数				

推薦所見

被推薦者の日常生活の態度、学習意欲	
その他、特記すべき推薦理由があればご記載ください。	

上記の被推薦者が、貴財団の奨学生応募者として適格な人物であると認め、推薦いたします。

年 月 日

住所

校名

(学校長)

氏名

職印

(記載担当者)

氏名

印

(連絡先)