

## 大学給付奨学生推薦書

令和 年 月 日

公益財団法人 赤澤記念財団  
理事長 藤岡 実佐子 様

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 公印 \_\_\_\_\_

下記の生徒を貴財団の大学給付奨学生として推薦いたします。

記

### 推薦する生徒

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日生	学年	<input type="checkbox"/> 第 学年 <input type="checkbox"/> 令和4年度卒業生
名前					

### 推薦理由

1. 在学期間における全体の学習成績の状況（評定平均値）について

.
---

※3年生(高専5年生)は、高等学校における1～2年生(高等専門学校生は、高専1～4年)、卒業生は1～3年生(高等専門学校生は、高専1～5年)までの成績証明書を添付すること。

2. 学業面・生活態度について

--

3. 本人の学校内外の活動(特別活動、部活動、ボランティア活動、取得資格、検定等)について

--

4. その他特記事項等について（記載は任意）

--