

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

施設名 _____

施設長名 _____ 公印

下記の生徒を貴財団の大学・短大・専門学校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. 学業面・生活態度について

2. 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

3. その他特記事項等について (記載は任意)