

## 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7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 (家庭の状況、学生の長所、短所、目立った活動等)