**奨 学 生 推 薦 書**

西暦　　　　年　　　月　　　日

一般財団法人　篠原欣子記念財団

理事長　殿

学 校 所 在 地

 学 校 名

役 職 等

　　　　推 薦 者 氏 名

次の者を、貴財団の期間限定奨学生の候補者として推薦致します｡

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (フ リ ガ ナ)候補者氏名 |  | 学年 |  | 年 |
| 学部／学科／専攻等 |  |
| 推薦理由 |  |

【応募者本人以外のご連絡先】※学生課のご担当者様もしくは推薦者様がご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署・役職等 |  |
| ご担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 備　考 |  |