

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、貴財団の奨学生候補者として推薦致します。
※推薦できる留学生は大学または学校単位で2名までとします。

(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をご記入ください。

所属部署・役職等	
ご担当者氏名	
電話番号	
備 考	