

(様式第2 号)

奨 学 生 推 薦 書

奨学生申請者氏名	
現 住 所	〒

上記の学生は、学業、人物ともに優秀で、かつ健康であり、貴育英基金の奨学生として適当と認められますので、ご推薦いたします。

西暦 年 月 日

学校名

学校長

印

公益信託 井原長治記念育英基金 受託者 殿

本奨学金担当教職員名、電話番号、メールアドレスをご記入ください。

教職員名		tel	
		e-mail	