

奨学生推薦書

成田山新勝寺交通遺児等育英基金

受託者 みずほ信託銀行株式会社 あて

フリガナ		性別	立 高等学校 第 学年 年 月 第 学年入学
氏名		男	
生年月日	年 月 日生	女	
推薦 所 見			

上記の者、貴基金の奨学生として推薦します。

年 月 日

学校名

校長氏名



※個人情報については、本基金 奨学生募集の選考のために必要な範囲において
取り扱い、その範囲を超えて使用することは一切ありません。

銀行使用欄

千葉支店		
受付日	検印	係印