

給付奨学生推薦書

年 月 日

公益財団法人同盟育成会 理事長 殿

大 学 名 : _____

大学学長 : _____ 印

記入者名 : _____

下記の学生を公益財団法人同盟育成会の給付奨学生に推薦いたします。

記

学部・研究科 : _____ 学生氏名 : _____

推薦理由 :