

年 月 日

推 薦 書

公益財団法人安田奨学財団 御中

当大学に在籍する下記の者は、貴財団法人の奨学生資格を満たしておりますので、ここに推薦いたします。

フリガナ
学生氏名

所 属

学部

学科

年

種 目

推薦者（学長、学部長、ご担当者様など）の大学名・所属・氏名をご記入下さい

印
