

年 月 日

一般財団法人中川久定記念基金 奨学生推薦書

1 候補者氏名						(西暦使用)	
フリガナ 2 推薦者氏名			(印)	生年月日	年 月 日	歳	男・女
3 所 属	機関名				職		
	住 所	(〒)			TEL:		
E-mail :							
4 推薦所見	(大学及び大学院で行う予定の研究内容、研究内容が社会的に有益であること、研究・学習意欲の高さ、経済的困難により奨学金を必要としていることなど、1ページ以内に記入ください。)						

上記のとおりであり、貴法人奨学生にふさわしいと認め推薦します。

一般財団法人 中川久定記念基金
理事長 中 川 洋 子 様

推薦書に記入されている個人情報については奨学事業の為に使用するものであって、その他の目的に使用することはありません。不採用の際にも申込書類は返却しません。

この推薦書は学業成績証明書と同封の上、封緘して当会へ送付願います。