

※受験番号

※は記入しないでください。

麻生育英奨学金 高等学校長推薦書

令和 年 月 日

山口短期大学

学長 麻 生 隆 史 様

住 所	(〒 -)
高等学校名	
学 校 長 名	⑩
担当教員名	
電 話 番 号	() -

下記、申請者は向上心、向学心とも旺盛であり、麻生育英奨学金の助成を受けるにふさわしい者であります。

申請者	フリガナ	令和 年 月 日 卒業見込 卒業
	氏 名	

申請者についての所見
申請者の高等学校での活動歴