様式10-4

※受験番号

※は記入しないでください。

 麻生育英奨学金 施設長推薦書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

山口短期大学

学 長　麻　生　隆　史 様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | （〒 |  | － |  | ） |
|  |
| 施設名 |  |
| 施設長名 |  | ㊞ |
| 担当者名 |  |
| 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 |  |  | 生年月日 |  |
| 氏名 |  |  | 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 施設長の申請者についての在籍時の所見 |
|  |
| 申請者の育成歴 |
|  |