

※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	⑩
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	

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