

(西暦) 年 月 日

## 奨学生推薦書

公益財団法人ニッセイ聖隷健康福祉財団

理事長 古市 健 殿

本校に在学する 〇〇〇〇〇〇 は、下記の理由により貴財団の奨学金の交付を受けるに相応しい人物と考えられますので、推薦致します。

記

【 推 薦 理 由 】 (選考の際に参考にしますので、具体的にご記入ください。)

1. 学業状況

2. 奨学金を必要とする経済的事情 (家計状況)

住 所

学校名

学校長

