

推 薦 書

西曆 年 月 日

一般財団法人アドヴァン山形育英会
代表理事 山形 雅二 殿

学校所在地 _____

学 校 名 _____

職 名 _____

氏 名 _____ ㊟

※学長又は指導教授等が記入、押印してください。

次の者は、将来社会の各分野において活躍ができる、優秀な学生であると認められますので、一般財団法人アドヴァン山形育英会の奨学金給付候補者として推薦いたします。

ふりがな 氏 名		性別	
生年月日	(西暦) 年 月 日生	学年	
学部・学科			
研究科・専攻			
卒業(修了) 予定年月			
特記事項	(学業、学業以外問いません)		