

申込日 年 月 日

高校時予約奨学生

推 薦 書

申込者氏名

【学校長の所見】

学業・活動・人物など見るべき点や優れていると思われる点についてご記入ください。

上記生徒は、貴財団の奨学生候補として適と認め推薦します。

公益財団法人 愛知新光財団 殿

年 月 日

学校名

学校長名



学校担当者名

学級担任 学年主任 事務担当 その他 ()

電話番号 — —

メールアドレス @
