

平成 年 月 日

一般財団法人廣田育英会 理事長 様

学校所在地 〒 _____ Ⅷ () -

学校名 _____

学校長 _____

職印

記載責任者 _____

㊟

一般財団法人 廣田育英会高等学校奨学生推薦書

下記の者を貴育英会の高等学校奨学生として適当と認め、推薦いたします。

ふりがな		現住所 〒	
氏名		電話番号 ()	-
高等学校名	立 高等学校	在学期間	年 月 日 入学・編入学・転入学 年 月 日 卒業見込み
人物に関する所見		学業に関する所見	
家庭状況に関する所見		将来性に関する所見	