

令和 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	