**推　薦　書**

公益財団法人 市原国際奨学財団　御中

2023年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学学長

　　　　　　　　　　　　　　　印

被推薦者名

　上記留学生は貴財団奨学生として適格な人物と認め推薦いたします。

　　　　（推薦者）　大学（院）名

　　　　　　　　　　役　　　　職

　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　　　(ご署名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　※氏名欄（ご署名）は推薦者が自筆でご記入ください。代筆の場合は選考外とします。

推　薦　理　由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |