**推　薦　書**

公益財団法人 市原国際奨学財団　御中

2023年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校校長

　　　　　　　　　　　　　　　印

被推薦者名

　上記学生は貴財団奨学生として適格な人物と認め推薦致します。

　　　　（推薦者）　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

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