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