年　　月　　日

推　　薦　　書

公益財団法人　小林奨学財団　殿

　　　　　　　　　　　　学　校　名

学　校　長　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者は、本校に在学し貴財団の奨学生として適当である

と認め推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望者氏名 |  | 生年月日（西暦）年齢・性別 | 　　　年　　月　　日　　　　歳　　男・女 |
| 学　　科 | 　　　　　科 | 学　年 | 　　　　　　年 |
| 入学年月日（西暦） | 年　　　月　　　日 |
| 学業成績の所見 |  |
| 推薦の理由 |  |