ライフシフト奨学金　奨学生推薦書

　年　　　月　　　日

公益財団法人　北野生涯教育振興会

理事長　北野　重子　殿

大　　学　　名

役　　　　　職

氏 　　　　 名　　　　　 　 印

下記の学生は、貴財団の募集要項の条件を満たす、学業、人物ともに優秀であって、かつ健康であると認められるので貴財団の奨学生として推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　 名 |  | 学籍番号 |  |
| 現 住 所 | 〒　　　　－ | | |
| (在学中の大学、大学院、学部、研究科、専攻、課程、学年を記入してください)  　　　　　　　　　　　　　　 大学　　　　　　　　　学部　　　　　　　　 学科 年  大学大学院　　　　　　研究科　　　　　 専攻 修士課程　　　　　　年 | | | |
| 奨学金新規申請内容：　　１．大学生2年～4年　　２．大学院生修士課程1年～2年　　＊申請内容に〇で囲んで下さい。 | | | |
| 推薦理由 (記載者の役職及び氏名　 　 　) | | | |