

大学奨学生（高校時予約・給付型）推薦書

(西暦) 年 月 日

公益財団法人 電通育英会 理事長 殿

学校名 _____ 高等学校

学校長名 _____ 公印

記入教諭名 _____ 印

本校において、下記の者を 2023 年度電通育英会の大学奨学生（高校時予約・給付型）として、適格であると認め推薦いたします。

◆推薦する生徒

フリガナ		学年	年
氏名			

◆推薦理由

《学業面》

《家計状況（家族や家庭について）》

《本人の学内外活動（スポーツ、文化、ボランティア等）》

《その他特記事項（奨学金が必要と思われる理由があれば）》