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 2024 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）≫