

推 薦 状

被推薦者名

上記留学生は貴財団奨学生として適格な人物と認め推薦いたします。

但し、奨学生として採用された場合は、貴財団の諸規程を遵守するよう指導いたしますと共に、もし、給付停止の要件に奨学生が該当したときは、速やかに、その旨を貴財団に連絡することを確約いたします。

2017年 月 日

(推薦者) 大学(院)名
(機関名)

役 職

氏 名
(ご署名)

印

電話番号

Email

※ 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。
必ず推薦者自らが封筒に入れ密封したものを提出してください。

推 薦 理 由