(大学進学者用)

貸与奨学生推薦書

フリガナ 氏名	年 月 日生 (満 歳)		
在籍高等学校			
進学希望大学・学部 ※右記の大学・学部に入 学して本採用	第一希望	第二希望	第三希望
推薦 所見			
本人は人物、学業とも優秀、心身ともに健康で、貴会の奨学生として適当の者と認め推薦いたします。			
年 月 日 高等学校名.....			
公益財団法人浦上奨学会 理事長殿 職名..... (学校長) 氏名..... 印			
【奨学金ご担当者】 氏名.....			
電話番号: e-mail アドレス:			

当会は、奨学助成事業において、以下の目的で奨学生等の個人情報を利用します。

- ・奨学生の選考、奨学制度の運用
- ・当会の制度、応募要項等の情報のお知らせ
- ・ご請求いただいた事項等へのご回答、資料等の送付
- ・奨学生等へのご連絡