

(大学進学者用)

# 給付奨学生推薦書

フリガナ 氏名	年 月 日生 (満 歳)		
【在籍高等学校】 高等学校 科 ( 年 月卒業見込み)			
【進学希望大学・学部】 ※下記の大学・学部に入學して本採用。			
	第一希望	第二希望	第三希望
	大学 学部	大学 学部	大学 学部
【推薦 所見】			
公益財団法人浦上奨学会 理事長殿			
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.....			
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