

(大学院進学者用)

給付奨学生推薦書

フリガナ 氏名		年 月 日生 (満 歳)	
【在籍大学】 大学 学部 学科 (年 月卒業見込み)			
【進学予定大学院】 大学院 研究科 専攻 課程 修業年限 年			
【研究テーマ】			
【推薦所見】			
【記入者】 部署名..... 氏名..... 印			
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 大学名.....			
職名..... (学長または学部長)			
氏名..... 印			
【奨学金ご担当者】 部署名:..... 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