

徳山大学 児童福祉奨学生
在籍学校長推薦書

年 月 日

徳山大学 学 長 殿

校 名

学校長

印

(〒 -)

住所

電話番号

FAX

担当教員名

印

申請者は向上心、向学心とも旺盛であり、徳山大学児童福祉奨学生の助成をうけるにふさわしい者であります

申請者名

生年月日

年

月

日

申請者についての所見

申請者の高等学校での活動歴

※出願・採用手続きにおける提出書類の個人情報については、本奨学生の選考目的以外には使用しません。