

公益財団法人奥田育英会(高校/大学)奨学生推薦調書

立	学校	氏名 _____
科・第	学年	
平成 年 月	男・女	
在学/卒業見込み		年 月 日生

学習成績の評定平均値(平成 年 月現在)
----------------------

第一学年から出願時までの学業成績証明書を添付してください。

推 薦 所 見	

推薦調書作成者 氏名	(印)
------------	-----

上記の生徒は、貴会の奨学生として適当と認め、推薦します。

平成 年 月 日

公益財団法人奥田育英会  
理事長 奥田 耕己 様

学校名  
校長氏名

職印