

公益財団法人延岡市育英会

学生名

所見

公益財団法人延岡市育英会 理事長 様

上記の者は、貴会の奨学生として適当と認め推薦いたします。

令和 年 月 日

学校名

学校長名
(学部長名)

印 調書作成者

印

※「推薦書」及び「成績証明書」は、第1学年の場合は直前に卒業した学校に作成を依頼してください。
第2学年以上の場合は在籍する学校に作成を依頼してください。

【問い合わせ先】

公益財団法人延岡市育英会(教育委員会教育政策課内)
TEL 22-7030