

(様式 11)

年 月 日

公益財団法人日本通運育英会 理事長殿

奨学生推薦書

高等学校長

職印

学校所在地

電話 () -

下記の者は、貴財団の奨学生として適当なものと認め、推薦します。

1. 申請者氏名 _____ 男・女

2. 生年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (卒業見込・卒業)

4. 課程 (全日制・定時制・通信制)

以上