（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