（様式12）

**奨学生推薦書**

申　請　者

　　　　　　　　　大　学　　　　　　　　学　部　　　　　　　　学　科

課程　昼間・夜間・通信　第　　　学年所属　学籍番号

　入学　　　　　年　　　　月

　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

公益財団法人日本通運育英会　理事長殿

　　　　年　　月　　日

上記の者は、貴財団の奨学生として適当なものと認めます。

　　　　　　　　　　　　　　大　　学

大学長名

（学部長名）　　　　　　　　　　　　　　　　　職印

学校所在地

電　話　（　　　　）　　　　－