

小島奨学金制度奨学生推薦書

受験番号

※

平成 年 月 日

長崎女子短期大学長 様

学校名

校長名

印

下記の者を、貴学の小島奨学金制度奨学生として
推薦いたします。

記

A免除 ・ B免除

※対象のいずれかに丸印をお付けください。

志願者
氏名

平成 年 3 月 卒業見込

生年月日

昭和・平成 年 月 日生

推薦理由

資格・実績等

※A・B免除ともに経済的事由により推薦される場合は、募集要項(P8)に記載の書類を添付ください。

※B免除の資格・実績等については、賞状、資格取得書などの写しを添付ください。