

推 薦 書

年 月 日

新潟中央短期大学長 殿

学校名

校長名

印

下記の者は、貴学の特別給付奨学生としてふさわしい意欲と能力をもつものと認め、ここに推薦いたします。

記

申込者

氏 名	
-----	--

推薦理由

【人物（態度・行動・協調性等）に関する事項】
【学力に関する事項】
【貴学への入学意欲・将来の目標に関する事項】
【申込者の属する世帯の状況や生活環境など、特記すべきものがある場合は記入してください。】

※各項目の記入で記載欄が不足する場合は、用紙を追加してご記入ください。（様式任意）