

# 奨学生推薦書

令和      年      月      日

公益財団法人ユニオンツール育英奨学会  
理事長 片山 貴雄 殿

所在地  
学校名  
学校長



下記の者は、人物学業とも優秀かつ健康であってユニオンツール育英奨学会の奨学生として適当と認め、推薦いたします。

氏名							
生年月日	平成	年	月	日	男・女 (満才)		
学校名			学部学科名	学部	学科		
推 薦 所 見	学力所見						
	人物所見						
	家庭状況所見						
	※留学生の場合のみ他の奨学金の受給状況を記入						
			いずれかに○				
			国費留学・私費留学				
学 力	A 優 秀	推 薦 時 の 席 次	学年・学科・(                      )		家 庭 状 況 に よ り 奨 学 金 が	A 絶対必要	
	B やや優秀					人 中	
C 普 通	位		C やや必要				
D やや劣っている							
E 劣っている							

※席次を算出（評価）していない場合は、席次欄は空欄にして、斜線を引いてください。