

(様式3)

## 推 薦 書

天使大学同窓会 会長 様

年 月 日

推薦者所属名

推薦者氏名

㊞

下記の学生は、学業、健康及び学生生活全般を通じて態度、行動が良好であり、奨学金の貸与には返還義務が伴うことを自覚しており、貴会の奨学生として適当と認め推薦いたします。

所属

看護栄養学部:

学科

学年

大学院:

研究科

専攻

課程

学年

学籍番号

ふりがな

氏名