

(様式2)

年 月 日

学 校 長 推 薦 書

福岡女学院大学
福岡女学院大学短期大学部
学長 木ノ脇 悦郎 殿

学 校 名

学 校 長 名

印

下記生徒は、貴学の「入学前予約型修学支援奨学金」の申請資格に適合する者として認め、推薦いたします。

記

フリガナ	
生徒氏名	
卒業年月	2014年 3月 卒業見込