奨 学 生 推 薦 書

　 　　　年　　　月　　　日

公益財団法人 　ほしのわ

代表理事　本郷　秀之　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　　校　　名

教　　員　　名

下記の学生を、貴財団の奨学生として推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生の氏名 |  | 学籍番号 |  |
| (学生が所属している学部、学科、研究科、専攻、学年等を記入してください) | | | |
| 推薦理由 （勉学、課外活動、表彰、経済状況等） | | | |