

(様式 12)

奨学生推薦書

申請者

_____ 大 学 _____ 学 部 _____ 学 科

課程 昼間・夜間・通信 第 _____ 学年所属 学籍番号 _____

入学 _____ 年 _____ 月 _____

氏 名 _____ 男・女 _____

公益財団法人日本通運育英会 理事長殿

_____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者は、貴財団の奨学生として適当なものと認めます。

指導教員 _____ 印

_____ 東 京 藝 術 大 学 _____

大学長名

日比野 克 彦 職印

学校所在地 〒110-8714 東京都台東区上野公園 12-8

電 話 : 学生課奨学係 (050) 5525 - 2070