（様式第１号）

 　　 年 月 日

公益財団法人 よんでん文化振興財団　御中

 学 校 名

 学長又は学部長 印

**奨学援助候補者 推薦書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ候補者氏名 |  | 生 年月 日 |  | 性別 |  |
| 現住所 | 〒 -TEL.　 - -E₋mail. | 帰省先住 所 | 〒 -  TEL. - - |
| 専 攻科 目 |  | 入学年度 | （西暦） 年 | 2023年4月現在（予定） |  年生 |
| ［推薦理由］ |

|  |
| --- |
| ※ ご提出いただきました資料のうちの個人情報につきましては、当財団の選考委員会・理事会の資料作成のためにのみ使用させていただき、その他の目的には一切使用いたしません。 |