

申請日(西暦) 年 月 日

## 推薦状

公益財団法人リンナイ奨学財団  
理事長 林 謙治 殿

大学・大学院名

印

学長・学部長署名

・下記の生徒は、貴財団の奨学金を受けるにふさわしい者であることを認め推薦します。

※各大学の推薦書様式がある場合でも、当該様式を使用ください。

フリガナ			
生徒氏名			
大学・大学院名			
学部・学科等名			
大学・大学院所在地			
本推薦書に関する問い合わせ先の部署と担当者について			
担当部署名		担当者役職氏名	
電話番号		FAX 番号	
E-Mail:			

提出前の推薦条件の再確認項目(レ点でチェックください。)

項目	条件	適否
■生徒の入学・進学の方次について	・本年度の入学又は進学生か	適 <input type="checkbox"/> ・ 否 <input type="checkbox"/>
■学力・成績について	・推薦にふさわしい学力・成績か	適 <input type="checkbox"/> ・ 否 <input type="checkbox"/>
■経済的な状況	・家庭状況調査書等を踏まえ、経済的な支援が必要か	適 <input type="checkbox"/> ・ 否 <input type="checkbox"/>