申請日（西暦）　　年　　月　　日

（大学生用）

推　薦　状

（学生が現在所属する組織部門の長が推薦してください）

公益財団法人リンナイ奨学財団
　　理事長　　林　謙治　殿

大学名

学長・学部長　　印
何れかの署名

下記の学生は、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			
学生氏名			
※大学名			
※学部・学科名			
大学所在地			
本推薦書に関する問い合わせ先の大学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：			

※欄には現在の所属情報を記入してください

提出前の学生に対する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
■学生の入学の年次について	・本年度の入学生か	適　□　・　否　□
■学力・成績について	・推薦にふさわしい学力・成績か	適　□　・　否　□
■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　□　・　否　□

※奨学金申請書/推薦状提出後に家庭状況調査書の提出を求める場合があります