# 推 薦 書

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（男・女） 年齢 ＿＿＿才

所属 ＿＿＿＿＿大学 ＿＿＿＿学部 ＿＿＿＿学科 ＿＿＿＿年

＿＿＿＿＿大学大学院 修士・博士・研究科 ＿＿＿＿年

専攻 ＿＿＿＿＿＿＿＿研究テーマ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

公益信託川嶋章司記念スカラーシップ基金奨学生として上記の者を推薦します。

推薦の理由 （＊現課程における成績・業績については詳細に記載してください）

年 月 日

推薦者役職：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

推薦者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印