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