

年 月 日

# 推 薦 書

公益財団法人ファスキア奨学財団  
理 事 長 近藤 智洋 殿

学校名

学校長名

印

下記の生徒を公益財団法人ファスキア奨学財団が給付する奨学金の受給に適格な者として、責任を持って推薦します。

氏名	性別
	男 ・ 女
生年月日	年 月 日 (満 才)
学校名	専門学校 科 大学 部
推薦所見	