# 年 月 日

公益財団法人ブラッサム財団 宛

|  |
| --- |
| 団 体 名 |
| 所 在 地 |
| 推薦者署名 ○印（ 職 責 ） |

推 薦 書

# 奨学生としてふさわしい学生と認め、下記の者を推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者姓名 |  |
| 学校大学 大学院 | 学部 専攻  |
| 年 月 日生 （満 歳）  | 男 ･ 女 |
| 年 | 年 月 入学  |
| 年 月 修了見込  |
| 所見 ※別紙添付ま たは貼付可。  |

※この推薦書で得た個人情報は、選考以外の目的には使用しません。

（公益財団法人ブラッサム財団 2024 年推薦書）