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　　月　入学	
年	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 2026 年度推薦書）