

# 公益財団法人飯塚毅育英会海外留学支援奨学生推薦書

大学院 大学 学部 学科 第 学年 課程 研究科 年 月 入学 年 月 卒業・修了 予定	氏 名  性別( ) 19 年 月 日生	
留 学 先 (和 文)	国名及び都市名 大 学 名	立 大 学 学 部
留学期間	20 年 月 ~ 20 年 月 ( 年 ヶ月 )	
留学種別	(文科省派遣、大学間交換、〇〇会派遣、大学推薦、自主等の別を記入して下さい)	
推薦所見		
推薦書作成者 職氏名 <span style="float: right;">Ⓜ</span>		
上記の学生は、貴会の海外留学支援奨学生として適当と認め、推薦します。  年 月 日  公益財団法人飯塚毅育英会 理事長 飯 塚 真 玄 様  大 学 名  学長 (学部長) 職氏名		
		<div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> 職印