推薦書

施 設 名 ※里親の方は記入不要です。

公益財団法人大阪府育英会理事長 様

施	設	長	名•	里	親	名					E[]
所	在	地										
担	当	者	名	※里	親の	方は	記入	不要で	ぎす。			
			連	絡電	話番	号						

下記の者について、貴会の特別奨励金の給付を受ける者として、推薦いたします。

(フリガナ) 氏 名	
推薦内容	生活面
	その他 (特記事項があれば記入してください。)