

# 推 薦 書

公益財団法人大阪府育英会理事長 様

学 校 名

学 校 長 名

印

所 在 地

担 当 者 名

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	.....
住 所	
推薦内容	学 業 面 ..... ..... .....
	学校生活面 ..... ..... .....
	そ の 他 (特記事項があれば記入してください。) ..... ..... .....