

(西暦) 年 月 日

学校法人 東海大学
理事長 松前 義昭 様

学校名 _____

推薦者 役 職 _____

氏 名 _____ 印

推 薦 書

下記学生を、東海大学医学部附属病院機関「看護学生に対する松前奨学金」の奨学生として推薦します。

記

1. 学生氏名 _____

2. 生年月日 (西暦) 年 月 日生

3. 学 年 _____ 学年

4. 推薦理由 _____

以 上

記入例

(西暦) 年 月 日

学校法人 東海大学
理事長 松前 義昭 様

推薦者は、
学科主任・教務主任または
それに代わる方以上の役職者としてください。

学校名

推薦者

役 職

氏 名

印

推 薦 書

下記学生を、東海大学医学部附属病院機関「看護学生に対する松前奨学金」の奨学生として推薦します。

記

1. 学生氏名 _____

2. 生年月日 (西暦) 年 月 日生

3. 学 年 _____ 学年

4. 推薦理由

以 上