

奨学生推薦書

2025 年 月 日

公益財団法人横山栄十郎記念会
代表理事 平野英樹 殿

所在地

学 校 名 _____

学 校 長(署名) (印)

推薦理由記載者
氏名（役職）

次の者は、公益財団法人横山栄十郎記念会の奨学生候補者として適当であると認め、推薦いたします。

ふりがな 氏 名		性 別	
生年月日	年 月 日生		
推薦理由(所見)			
学力 (必須)	2 年次最終時点の席次 学年全体・文系・理系・その他 () 人中 位		

※推薦理由(所見)は、主に学校生活の全般を通じた態度や活動の状況等を中心にご記入ください。記載者は学校長に限らず、担任や学年主任でも結構です。

※学力についてはクラスの席次ではなく、学年全体の席次をご記入ください。

なお、学年全体の席次が出せない場合は、学科・コース別、文系、理系等の区分の席次をご記入下さい。