推 薦 書

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（男・女）　　年齢 ＿＿＿才

所属 ＿＿＿＿＿大学 ＿＿＿＿学部 ＿＿＿＿学科 ＿＿＿＿年

＿＿＿＿＿大学大学院　　修士・博士・研究科 ＿＿＿＿年

専攻 ＿＿＿＿＿＿＿＿研究テーマ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

公益信託川嶋章司記念スカラーシップ基金奨学生として上記の者を推薦します。

推薦の理由　（＊現課程における成績・業績については詳細に記載してください）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日

推薦者役職: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

推薦者氏名: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印