

公益財団法人 森下仁丹奨学会 奨学生推薦調書

氏名						年	月	日生	
大学名								大学・大学院・修士課程・博士課程	
学部学科 研究科名								年度入学	年次
入試成績 ①			総合判定 ②	学業成績	A	優	秀		
得点	本人				B	水	準	以上	
	最高 最低								
入試 席次	本人	位		奨学金の必要 程度	A	絶	対	必	
	入学者	人中	B		必	要	要		
入試成績が非公開の場合はその旨この欄に記入。									

- ① 入試成績は公表の場合記入してください。
 ② 総合判定は大学所定の基準に従って○印を付してください。

【調書記入者〔面接担当者〕】 職名	氏名	(認印)
奨学生希望者面接の上、下記の通り所見を記します。		

公益財団法人 森下仁丹奨学会 理事長 殿

当学生は心身健全・成績優秀でありながら学資に困窮しており、貴会の奨学生として適当の者と認め推薦します。

年 月 日

大学名 _____
 学長・学部長
 または推薦者 _____

公印 役職印のご捺印をお願い致します。