

輝け未来！！新潟大学入学応援奨学金 推薦書

令和 年 月 日

新潟大学長 殿

所在地 〒 ー

学校名

学校長名

印

T E L

下記の生徒を、輝け未来！！新潟大学入学応援奨学金受給の適格者として、責任を持って推薦します。

1. 生徒情報

フリガナ		在籍学科	卒業見込時期
氏名			年 月
最終学年1学期又は前期までの評定平均値 (小数点第1位まで)をご記入ください。			

2. 推薦理由 (以下の項目について、簡潔ご説明ください。別紙添付は不可とします。)

(1) 人物概評について

(2) 学習状況について
