2025年度奨学生推薦書

年　　月　　日

公益財団法人 西川記念財団
代表理事　西川　正洋　殿

学校名

学校長名　　公印

下記の者は、本校において審査の結果、貴財団奨学金の受給者として適格であると認めたので、募集・推薦要項に基づき、関係書類を添えて推薦します。

記

● 推薦する生徒の情報

フリガナ		全日制 ・ 定時制 ・ 通信制
氏名		科　第　　学年　　組

● 推薦理由

1. 家計状況

2. 学業面

3. その他（特記事項があればご記入ください）

以 上