

# 2024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