

2021年度 明星大学児童福祉奨学金 (里親) 推薦書

西暦 年 月 日

明星大学

学長 落合 一泰 殿

里親氏名

印

(〒 -)

住 所

電話番号

申請者は向上心、向学心とも旺盛であり、明星大学児童福祉奨学金の助成を受けるにふさわしい者であります。

申請者名

生年月日 (西暦) 年 月 日

里親の申請者に対する所見

申請者の成育歴

※ 出願・採用手続における提出書類の個人情報については、本奨学金の選考目的以外には使用しません。

【要厳封】