

## 公益財団法人飯塚毅育英会海外留学支援奨学生推薦書

大学院 大学 学部 学科 第 学年 課程 研究科 年 月 入学 年 月 卒業・修了 予定	氏 名  性別( ) 年 月 日 生	
留 学 先 (和 文)	国 及 び 都 市 名	
	大 学 名	立 大学 学部 学科・専攻
留 学 期 間	年 月 ~ 年 月 ( 年 か月 )	
留 学 種 別	(文科省派遣、大学間交換、〇〇会派遣、大学推薦、自主等の別を記入して下さい)	
推 薦 所 見		
推薦書作成者 職氏名 <span style="float: right;">㊟</span>		
上記の学生は、貴会の海外留学支援奨学生として適当と認め、推薦します。 年 月 日 公益財団法人飯塚毅育英会 理事長 飯 塚 真 玄 様 大 学 名 学長 (学部長) 職氏名		
		<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 60px; margin: 0 auto;">                     職印                 </div>