

たかおか留学奨学生推薦調書

フリガナ				年 月 日生
氏名			生年月日	( 歳)
学校名	部 学科・課程  第_____学年			
所在地	〒 電話番号			
推薦所見	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____			
上記の者は、たかおか留学奨学資金の貸与を受ける者として適当と認め、推薦します。 年 月 日 学校長 高岡市長 あて				