

推 薦 書

2017年 月 日

(被推薦者)

申請者氏名	
(西暦) 生年月日 (年齢)	年 月 日 (才)

(推薦者)

上記の児童(者)は、貴団体奨学生として適格な人物と認め推薦いたします。
また、ドコモ奨学金の受給が決定した場合には、当該受給生への緊急連絡先として対応することを受諾します。

1	施 設 名	
2	施設住所	
3	役 職	
4	氏 名	
5	①電話番号 ②携帯電話番号 ③メールアドレス	① ② ③

※ 推薦者が里親の場合には、2・4・5の枠内に記入してください。