

公益財団法人りそな未来財団
代表理事 殿

記入日を西暦でご記入ください

りそな未来奨学生推薦書

学 校 名 _____

学校長名 _____ 印

下記の生徒は、りそな未来奨学金制度給付規程による奨学生として適当と認め推薦します。

ふりがな								年	月	日生
氏 名								男	・ 女	(歳)
学 習 成 績 (5段階評価)	評価	5	4	3	2	1	科目数計	評価の平均値		
	科目数	現在の成績、学習状況をもとに5段階評価で評定した評価をご記入ください。								
出欠状況	欠 席	日 / 日		主な理由						
	遅 刻	日 / 日		主な理由						
スポーツ 文化面等 特別活動	<p><学習成績について> 10段階評価等、評価方式が異なる場合、5段階評価に引き直して評定してください。 試験の点数評価のみの場合も、同様に5段階での評定をお願いいたします。</p>									
推薦 所見										

■ ご担当者連絡先

ご担当者名	記載内容について弊財団からお問い合わせすることがあります。 担任の先生等のご連絡先をご記入ください。
連絡先電話番号	