

# 実践桜会 国際交流基金奨学生 2025年度 奨学金給付推薦書

志望者氏名	日 (姓) (名) 本 語	英 Family Name First Name 語
推薦者氏名	〒 (所属 )	
推薦者連絡先住所	TEL - - FAX - - mail address	
志望者との関係		
※(推薦文をご記入ください)		

※お手数ですが封をして学生にお渡しください。大学のレターヘッドにご記入いただいても結構です。