

# 大学奨学金推薦書

本人(申請者)

ふりがな \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 年 月 日生(満 歳)

〒 \_\_\_\_\_  
 現住所 \_\_\_\_\_  
 電話又は携帯 ( \_\_\_\_\_ )

在学大学 学部 学科 1年  
 学校名 ※国・市・県 都・私立  
 出身 ※国・市・県 高等学校 都・私立  
 ※全日制 定時制 科

入学 令和 年 月  
 卒業予定 令和 年 月  
 卒業 年 月

## 推薦所見

### ※国の修学支援新制度による授業料・入学金の免除・減額

- ・受けていない
- ・受けている(免除) ・ 受けている(減額) ・ 申請中 ・ 申請予定

### ※他の奨学金の受給状況(国の修学支援新制度による給付型の奨学金も含む)

- ・受けていない
- ・受けている・申請中・申請予定 名称( \_\_\_\_\_ )月額 \_\_\_\_\_ 円(給付、貸付)
- ・受けている・申請中・申請予定 名称( \_\_\_\_\_ )月額 \_\_\_\_\_ 円(給付、貸付)

### ※申請中の奨学金の受給見込み

名称( \_\_\_\_\_ ):採用が決定・ほぼ確定・採用はむずかしい・不採用が決定・未定( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日現在)  
 名称( \_\_\_\_\_ ):採用が決定・ほぼ確定・採用はむずかしい・不採用が決定・未定( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日現在)

## 川崎市教育委員会 様

上記の者は、川崎市大学奨学生として適当と認め、推薦いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

大学名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

学長名 \_\_\_\_\_

公印

## 奨学金担当課名

担当者名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) F A X ( \_\_\_\_\_ )

- ・ ※欄は該当するものを○で囲んでください。
- ・ 他の奨学金の記載について、同一名称で種別が複数ある場合は種別まで記入してください。