

大学奨学金推薦書

本人 (申請者)	ふりがな 氏 名		現住所	〒				
	年 月 日生(満 歳)			電話又は携帯 ()				
	在学 学校名	※国・市・県 都・私立	大学	学部	学科	1年	入学	令和 年 月
	出身 高等学校	※国・市・県 都・私立	高等学校	※全日制 定時制	科		卒業予定	令和 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 _____								
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。