推　薦　書

下記の者を奨学生として推薦いたします。　　年　　月　　日

被推薦者名	国籍	生年月日 年　月　日	□男 □女

現住所　〒　　－

2023年11月現在の所属

短期大学　　学部　　学科　　年次

大　　学　　学部　　学科　　年次

大 学 院　　研究科　　専攻　　年次

□修士課程　□博士課程（□博士前期課程　□博士後期課程）

学業の成績について

推薦の理由

推薦教授

所　属

役職名　　氏　名　　印

推薦者（学長もしくは学部長）　**※学長印または学部長印を押印すること。認印は不可。**

大学名　明治大学

役職名　学長　　氏　名　大六野 耕作　　印