（様式 2）

ひなどり奨学基金推薦書

令和　　年　　月　　日

ＮＰＯ法人ひなどり奨学基金
理事長　　野々村　邦夫　様

高等学校名

校　長　名　　印

下記の生徒は、学業、人物ともに優秀であって、かつ健康であると認められるのでＮＰＯ法人ひなどり奨学基金の奨学生として推薦します。

（ふりがな） 氏　　名	
現 住 所	〒　　－
（在学中の課程、学科、学年を記入してください） 立　　高等学校　　制　　科　　年	
推薦理由　（記載者の氏名及び申請者との関係　　）	