

記入日 平成 年 月 日

公益財団法人砂原児童基金  
理事長 砂原 英二 様

## 校外教育スポーツ奨学金事業 奨学生推薦書

下記の児童・生徒について、貴財団の奨学生にふさわしい者として認め、推薦します。

※ 本推薦書は全て推薦者をご記入ください。

推薦者

所属(勤務先)名

所属代表者氏名

印

所在地

TEL

担当者氏名

印

担当者役職・資格等

担当者メールアドレス

## 1 推薦申請児童生徒

| ふりがな |  | 生年月日     | 学校名・学年 | 性別  |
|------|--|----------|--------|---|
| 氏名   |  | 平成 年 月 日 |        | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |

## 2 推薦申請児童生徒との関係(いつからどういう関わりであるか)

## 3 推薦申請児童生徒の家庭状況及び生活状況について

## 4 推薦申請児童生徒が利用したい教室・学びたいこと等について

5 推薦理由について

6 提出書類の確認について(可能な限り提出をお願いします。提出無の場合はその理由を記入してください。)

- ・住民票 ( 有 ・ 無 )
- ・課税証明書 ( 有 ・ 無 )
- ・保護者アンケート ( 有 ・ 無 )

【提出無の理由】

7 奨学生として採用した場合、学期末ごと(年3回)の面接への同席

( 可 ・ 不可 ) ※不可の場合も、生活状況についての報告にご協力をお願いします。

8 その他特記事項(その他特記事項がございましたらご記入ください)