様式第２号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　菊川市長　氏　　　　　名　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者（大学）　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　）

　　本大学に在学している次の者は、修学資金の貸与を受ける者として適当と認められますので、推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　月　日生（年齢　歳） | | |
| 課程又は専攻 |  | 学年 | 学年 |
| 修学状況及び健康状態 |  | | |
| 推薦の理由 |  | | |

　※　推薦者は、所属する研究室の教授もしくは薬学部長等とする。