

受付No.

年 月 日

公益財団法人オービック野田財団
理事長 野田順弘 殿

<推薦者>

住 所	〒
学 校 名	
学 校 長 または学部長	

2024年度 助成金（個人） 推薦書 （在学学校長用）

下記の者は、貴財団の助成金（個人）の給付を受けるにあたり応募資格を満たし、
適当と認めますので推薦します。

被 推 薦 者 名 氏	
住 所	〒
在 籍 学 部 科 ま た は 学 科	
申 請 学 時 年 在 籍 学 年	
在 学 成 績 小 数 点 第 一 位 ま で	大学生の場合 GPA平均 高校生の場合 評定平均（5段階） （別途とすること可）
推 薦 者 の 連 絡 先 （間接的連絡先不可）	電話番号 （ - - ） メールアドレス （ ）

（両面印刷不可）