

学校推薦書

(西暦) 年 月 日

一般財団法人オリエンタルランド子どものハピネス財団
代表理事 加賀見 俊夫 殿

所在地：_____

学校名：_____

学校長（署名・公印）：_____ ⑩

推薦理由記入者（氏名）：_____

役職：_____

電話番号：_____

E-mail：_____

次の者を貴財団の奨学生候補者として適当であると認め、推薦いたします。

ふりがな 氏 名	
推薦理由 (所見)	
学 力	推薦時の席次：学年全体・文系・理系・その他（ 人 中 位

[裏面に続く]

※推薦理由(所見)は、人格、部活動等での功績や特別な受賞歴、将来への期待を中心にご記入ください。

※推薦理由記入者は学校長に限らず、担任や学年主任でも結構です。

※推薦時の席次をご記入頂くことが難しい場合は未記入で結構です。ご記入いただける場合は、クラスの席次ではなく、学年全体の席次をご記入ください。なお、学年全体の席次が出せない場合は、学科・コース別、文系、理系等の区分の席次をご記入ください。

※本財団が必要と認める場合には、推薦理由記入者へ連絡することがございます。