

指導教員推薦所見（大学院）

年 月 日

大 学 名			
研 究 科	専 攻	申 込 者 氏 名	学籍(学生証)番号 未定の場合は未記入可
課程(該当の数字に○)	1. 修士・博士前期課程 2. 博士後期課程 3. 博士医・歯・薬(4年制)・獣医学課程 4. 専門職学位課程		

指導教員氏名

印

〔推 薦 所 見〕

日本学生支援機構奨学生推薦基準に照らし、大学院奨学生としてふさわしい者であるとする所見を記入してください。

ご記入いただいた情報は、奨学金貸与業務(返還業務を含む)のために利用されますが、その他の目的には利用されません。

- ※1 併用貸与の場合も1部提出してください。指導教員の署名・押印部分はコピー不可です。
- ※2 別紙に推薦所見を記入する場合には、本紙の推薦所見欄に「別紙のとおり」と記入した上で当該欄以外を全て記入(指導教員の署名・押印コピー不可)するとともに本紙に別紙を添付して提出してください。
- ※3 外国語で記入した場合は別紙に日本語訳を添付し、日本語訳を作成した方の身分(〇〇学校)・署名を記入し提出してください。また、申込者が日本語訳を作成することは認められません。

学 校 番 号						区 分
1	0	7	0	0	2	