様式2　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日推薦

**推薦書**

下記の学生を瑞桜会在学生支援受給者として推薦します。

1. 学生氏名：

2. 学科：　　　　　　　　　学年：　　　　　所属：

3. 支援項目（番号を〇で囲む。）

(1) 私費留学　 (2) ワーキングホリデー (3) 海外インターンシップ

(4) 海外ボランティア活動　(5) 公費留学 (6)その他 ( )

4. 推薦理由

　(1) 研究（活動）の意義

　(2) 研究（活動）の現在までの経過および今後の見通し

　(3) 学生本人の意欲および態度

(4) その他の推薦理由（経済的理由など）

5. 申請者および指導教官の自筆署名

* 指導教官： 職名　　　氏名
* 原則として所属ゼミの指導教官とするが、ゼミ未加入の１,2年生が応募する場合は基礎演習の先生または所属の学科長もしくは学部長の先生に依頼すること。

本書のスキャン画像を応募時に送付する。送付先：瑞桜会 [alumni@ncuhum.jp](mailto:alumni@ncuhum.jp)