

2024 年派遣 EIL サポーター奨学金制度
推 薦 書

以下の者は、「EIL サポーター奨学金制度」の奨学生として相応しい生徒と
確信し、ここに推薦致します。

生徒名 _____（ _____ 課程 _____ 学年在籍）

推薦所見

年 月 日

公益社団法人 日本国際生活体験協会（EIL） 殿

学 校 名

学校長氏名

推薦書作成者氏名

推薦書作成者役職

(留学担当、学級担任、クラブ担当など)

校印

印

【本書類は封緘の上、出願生徒に渡してください。】