**推　薦　書**

公益財団法人　日揮・実吉奨学会　理事長

年　月　日

下記の学生は、貴奨学会の応募資格に適合しており、奨学生として相応しいと認め推薦します。

所属： 　　京都大学大学院医学研究科

氏名：

（学長、学部長、研究科長または府長）

大学名 京都大学

職名 副学長

氏名 國府寛司　　（公印省略）

|  |
| --- |
| **奨学生誓約書欄** |
| 私は以下の事項に従うことを誓約します。   1. 申請書及び添付書類の内容に偽りはありません。 2. 奨学金を有効に使い、学業に励み、学生として相応しい生活をするとともに、将来社会的に有益な活動を目指すよう努力します。 3. 募集要項「8.奨学生の資格喪失・奨学金の返金」に該当し、奨学金の返金を求められた場合はこれに従います。 4. 個人情報を貴奨学会の奨学金に関する業務に限り使用することに同意します。 |
| 署名年月日：　　　　　　　　　　　本人署名： |