推　薦　状

　下記の者を、公益財団法人群馬健康医学振興会海外留学助成金の応募者として推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者氏名 |  |
| 推薦理由 |  |

　　　　　　　西暦　　　年　　月　　日

推薦者

　施設名：

　所　属：

　役　職：

　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞