



公益財団法人ウェスレー財団
2027年度学費助成金(Mission Fellow枠)推薦書

<推薦者記入欄>

公益財団法人ウェスレー財団御中

推薦者(所属校の指導教員、所属教会の牧師または所属校の宗教主任)

フリガナ

氏名

印

所属

職階

〒

所属先住所

TEL

連絡先 e-mail

ウェスレー財団学費助成金の助成候補として下記の学生を推薦します。

推薦候補者(学生)

フリガナ

氏名

所属

(学部学科/専攻・学年)

<学長記入欄> * 牧師・宗教主任からの推薦書の場合は不要です

ウェスレー財団学費助成金の助成候補として上記の学生を推薦します。

学長氏名

印

推薦理由（推薦候補者の学業・人物に関する所見、キリスト者として社会に仕えることへの意欲、卒業後の計画性など）