

(第2号様式)

推 薦 書

大学 学部 学科第 学年

氏 名

上記の者は、 大学に 年 月に入学し、 年 月に卒業する見込みであって、香川県医学生修学資金の貸付けを受けようとする者として適当と認められますので推薦します。

年 月 日

香川県知事 殿

大学の学長又は学部長

印