受付番号　　　　番　　　受付　　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **圭陵会学生活動優秀賞申請書（推薦書）** | | | |
| （ふりがな）  氏　　　　　　　名 |  | 学部・学年 | 学部　　　年 |
| 団　　　体　　　名  （　代 表 者 名　） |  | | |
| 推　 薦　 者 　名 | 印　　　所属・職名 | | |
| 申 請（推 薦）事 由 | | | |
| 備　　　　　考 | | | |  |
| 基　　　　　準　①東医体、全歯体などスポーツ活動で優秀な成績をあげた個人、および団体。  　　　　　　　　　②ボランティア活動などでの社会への貢献度。  ③その他 | | | |

（記入上の注意）黒インクもしくは黒ボールペン等で明瞭に記入すること