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