

別記様式第3号（第2条関係）

推 薦 書

(フリガナ) 氏 名	
生年月日	年 月 日生（ 歳）

上記の者を滋賀県医学生修学資金の貸与者とするについて推薦します。

年 月 日

滋賀県知事 あて

(在籍中の大学)

所在地

名 称

学長名または学部長名

