（様式２）

　　　　年　　月　　日

姫路市教育委員会　様

**教育支援教室に係る学生ボランティア推薦書**

本学学生　　　　　　　　　　　　は、平素の状況を踏まえ学生ボランティアとして適当な人物であることを証し、推薦いたします。

　なお、具体的な推薦理由としまして、

|  |
| --- |
| ・・・ |
|

であることを申し添えます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　**大学名:**　　　　　　　 **大学**

**職名：**

**お名前：**

※確認のため、大学等に問い合わせることがあります。