

College Women's Association of Japan 2025 CWAJ視覚障害学生奨学金 (SVI-SJ) 推薦状 この推薦状は、CWAJ 奨学金選考委員会が応募者を審査する際の重要な参考資料となります。推薦状は、2024 年 11 月 8 日（金曜日）23:59（日本時間）までにご提出ください。このフォームのリンクが正しい場合、応募者の名前と応募番号が下記に表示されます。表示されなかった場合は、応募者本人にお問い合わせください。

応募者の姓 (ローマ字) *

応募者の願書番号 *

推薦者の情報

推薦者名 *

推薦者の役職 *

推薦者の所属先 *

推薦者の電話番号 *

推薦者の住所

推薦者の電子メール *

example@example.com

奨学金応募者について

応募者とは、どのような状況で知り合ったのですか

ここに入力

次の5つの項目にお答えください。

5つの項目について選択肢の中から選択してください。その後、コメント欄の入力をお願いします。

学業成績 *

選択してください



コメント

ここに入力

専門分野における知識 *

選択してください



コメント

ここに入力



研究意欲と実行能力 *

選択してください



コメント

ここに入力



協調性 *

選択してください



コメント

ここに入力



統率力 *

選択してください



コメント

ここに入力

応募者に対する推薦文を、できるだけ具体的にお書き下さい。

ここに入力

ファイルを添付する(オプション)



ファイルを選択する

ファイルをドラッグ&ドロップしてください。

PDFまたは画像 (.jpg, .jpeg, .png, .gif) 形式のファイルを添付することができます。1ドキュメント、2MBのサイズ以下にしてください。

プライバシーポリシーを確認してください。読んで同意したかどうかを確認してください。ファイルは奨学金選考委員会以外に共有されることはありません。選考プロセスの終了時にファイルと情報が削除されます。CWAJプライバシーポリシーへのリンク：

<https://cwaj.org/jp/privacy-policy/>

プライバシーポリシー *

プライバシーポリシーに同意します

署名 (氏名を入力してください) *

年月日 *



年

月

日

推薦状を作成していただき、ありがとうございました。

提出