

留学生対象

※受験番号

※欄は記入しないこと

推薦書

西暦 年 月 日

相愛大学長 殿

学 校 名

役職名・推薦者名

(印)

所 在 地

フリガナ			生年月日	西暦 年 月 日生
志願者氏名 ※漢字表記ができる場合のみ				
大文字アルファベット ※パスポートの記載の氏名				
志望学部・学科	学部	学科	(音楽学科のみ記入) コース 専 攻	
	学部	学科	*併願志願者のみ記入。 ただし音楽学部を志望する場合は、 併願不可	
入試種別	入試			
卒業年月日	西暦 年 月 日	卒業見込 ・ 卒 業		

上記の生徒を貴学の志願者として適当と認め、推薦いたします。

※1 日本語学校独自の出欠表等を提出していただいても結構です。

出席状況	
------	--

※2 推薦者が学校長でない場合は必ず記入してください。

(所見欄)
