

| | |
|----------------|--|
| 受験番号 Number | |
|----------------|--|

推 薦 書 (Letter of recommendation)

[記入日] 西暦 年 月 日
Year Month Day

神戸親和大学
学 長 殿

〈推薦者〉

| | |
|--|--|
| 所属教育機関名 (所属学校) Name of School | |
| 推薦者名 (所属および役職) Name of Recommender (Belonging school and official position) | |

下記の者は、人物・学力・学習態度ともに貴大学の入学志願者として適切であると認めるので推薦します。

〈志願者〉

※名前はパスポート表記で記入してください。

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| 入試種別 | <input type="checkbox"/> 学部外国人留学生入試 (I期) (First Application) <input type="checkbox"/> 学部外国人留学生入試 (II期) (Second Application) <input type="checkbox"/> 学部外国人留学生入試 (I期) (Third Application) | 志望学部 Department ・ 学科 Course | 学部 学科 |
| カタカナ Katakana | | 性別 gender | <input type="checkbox"/> 男 (Male) <input type="checkbox"/> 女 (Female) |
| 名前 Name | | | |
| 生年月日 Date of Birth (年齢 Age) ※入学時の年齢 | 年 Year | 月 Month | 日生 (歳) Day |