

A票

推薦書

至学館大学

年 月 日

学長 谷岡 郁子 殿

所在地

所属機関名

推薦者

印

下記の者は、貴学大学院健康科学研究科への進学に適する者と認め、
推薦いたします。

記

(フリガナ)

志願者氏名

推薦理由（学業成績、人物、その他）

[注] 封入の際、推薦者の署名・捺印を確認してください。

*ご記入いただいた情報は、入学試験のために使用し、その他の目的には利用しません。