

受験番号 Number	
----------------	--

## 推 薦 書 (Letter of recommendation)

〔記入日〕

西暦

年  
Year

月  
Month

日  
Day

神戸親和女子大学  
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)	( ) 印

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〉

入試種別 Kinds of exam	<input type="checkbox"/> 学部外国人留学生 (前期日程) (First Application) <input type="checkbox"/> 学部外国人留学生 (後期日程) (Second Application)
カタカナ Katakana	
名 前 Name	
生年月日※西暦で記入 Date of Birth (年齢 age) ※入学時の年齢	年 Year      月 Month      日生 Day      (      歳)