

びわこ成蹊スポーツ大学大学院
(様式4B：学部と指導教員が異なる場合)

※受験番号

推 薦 書

西暦 年 月 日

びわこ成蹊スポーツ大学
学 長 殿

推薦者氏名

所属・役職

志願者本人との関係

連絡先（TEL）

連絡先（Mail）

下記の人物は学業・人物ともに優れており、貴大学院への進学に適する者と認めますので、責任をもって推薦いたします。

記

フリガナ	
志願者氏名	
推薦理由	

上記は推薦者本人が記載したことを証明します。 推薦者氏名： _____