

受験 番号	※
----------	---

※は記入しないこと
Please do not fill in the field
marked with an asterisk

推 薦 書

Letter of Recommendation

倉敷芸術科学大学 学長 殿

To the President of Kurashiki University of Science and the Arts

年 月 日
(Year) (Month) (Day)

機 関 名
Name of Institution

住 所
Address

電 話 番 号
Phone Number

機関長氏名
Name of Head of Institution

印※

下記の者を、貴大学の大学院私費外国人留学生志願者として、適当であると責任をもって推薦いたします。

I hereby responsibly recommend the person below as a suitable applicant for the privately financed international graduate student program at your university.

被推薦者名 Applicant Name	(Family) (First) (Middle)	志望課程 Intended Program ☑してください	修士課程 Masters Program <input type="checkbox"/> 芸術研究科 Fine Arts <input type="checkbox"/> 産業科学技術研究科 Chemical Technology
生年月日 Date of Birth	年 月 日 (Year) (Month) (Day)		博士(後期)課程 Doctoral Program <input type="checkbox"/> 芸術研究科 Artistic Expression
国籍／地域 Nationality / Region			

学業・研究への姿勢 Academic Performance and Research Potential	
人物評価 Character and Personal Qualities	
特記事項・その他 Additional Comments	
推薦者名 Recommender's Name	印※

※印鑑がない場合は、サインでも可とする。
Seal or Signature