様式　２

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

推　　薦　　書

年　　　月　　　日

群馬大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者氏名（自筆）　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者を貴大学外国人生徒等入試の志願者として責任をもって推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被推薦者氏名（志願者氏名を記入してください） |  |
| 推薦理由（本学情報学部又は理工学部へ責任をもって推薦する理由を記入してください。特に、情報学部又は理工学部への志向と適性について率直なご意見を記入してください。） | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦者と志願者との関係 | |  |
| 推薦者の住所、  勤務先等 | 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　（　　　） |
| 勤務先 | 職名  　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　（　　　） |

　本推薦書は、厳封してください。また、推薦者は印・サイン（自署）は必ず忘れないようお願いいたします。

　配偶者及び三親等以内の近親者が推薦者となることはできません。

　推薦者理由欄はパソコンで作成可能ですが、推薦者氏名は必ず推薦者本人の自筆によるものが必要です。