

受験番号	※
------	---

群馬大学長 殿

学 校 名

所 在 地

校 長 名

推 薦 書

年 月 日

TEL

職印

記載責任者名 _____ ㊞ (捺印)

下記生徒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。

記

学 部 コード	志願学部	学科・類	フリガナ			性別
1	情 報 学 部	情 報 学 科	氏 名			男 女
			生年月日	西暦 年 月 日生		
2	理 工 学 部	類	所 属	学 科		
				課 程 コース系 等		
推 薦 理 由						
学 力 の 3 要 素 の 評 価	知識・技能					
	思考力・判断力・ 表現力					
	主体性を持って 多様な人々と協 働して学ぶ態度					
学 業 成 績	算出方法	年次	学科・課程等別順位 (学科及び課程等名)		学年全体順位	
	該当する方に○ 1 総合成績 2 その他 ()	1年	人中 番 ()		人中 番	
		2年	人中 番 ()		人中 番	
		3年	人中 番 ()		人中 番	

※印欄は記入しないでください。