受験番号	※

群馬大学＿＿＿＿＿＿学部社会人選抜推薦書

年　　月　　日

群 馬 大 学 長　殿

推 薦 者 氏 名　　㊞
志願者との関係　　（年齢　　歳）
推 薦 者 所 属 先

電話　　－　　－
現住所（〒　　－　　）

電話　　－　　－

下記の者を、貴大学＿＿＿＿＿＿学部社会人選抜入学志願者として責任をもって推薦いたします。

記

志願者氏名
推薦の理由

※印欄は記入しないでください。