兵庫医科大学　医学部

総合型選抜（一般枠）

推 薦 書

　　年　　月　　日

この書類は、下記志願者をよく把握し、客観的な評価ができる立場にある方から、下記の各項目に回答いただくものです。記載後は封筒に厳封の上、志願者にお渡しください。

なお、必要に応じ本推薦書の記載内容について本学から問い合わせを行うことがあります。また志願者が試験当日欠席した場合や入学の確約に違背した場合は、次年度以降当該推薦者からの推薦を受理しないことがありますので、予めご了承ください。

（ふりがな）

志願者氏名

|  |
| --- |
| Ⅰ．どのような立場で、どのくらいの期間、志願者のことを知っていますか。 |
|  |
| Ⅱ．志願者の全般的な能力、学力や人柄について、あなたの意見を具体的に書いてください。 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | 職業 |  |
| 推薦者氏名 | ※氏名欄は自署 |
| 住所 | 〒 | 勤務先 | 電話番号（勤務先） |
|  |

以　上