

受験番号 Number	
----------------	--

## 日本語能力に関する推薦書

(Letter of recommendation concerning Japanese-Language Proficiency level)

〔記入日〕

西暦 年 月 日  
Year Month Day

神戸親和大学  
学長殿

〈推薦者〉

所属教育機関名 (所属学校) Name of School	
推薦者名 (所属および役職) Name of Recommender (Belonging school and official position)	( ) 印

下記の者は貴大学の入学志願者として適切であると認めるので推薦します。

〈志願者〉 ※名前はパスポート表記で記入してください。

入試種別 Kinds of exam	<input type="checkbox"/> 学部外国人留学生(Ⅰ期) (First Application) <input type="checkbox"/> 学部外国人留学生(Ⅱ期) (Second Application) <input type="checkbox"/> 学部外国人留学生(Ⅲ期) (Third Application)		
カタカナ Katakana		性別 gender	<input type="checkbox"/> 男(Male) <input type="checkbox"/> 女(Female)
名前 Name			
生年月日※西暦で記入 Date of Birth (年齢 age) ※入学時の年齢	年 Year	月 Month	日生 ( 歳) Day

〈日本語能力に関する推薦理由〉


(注)日本語能力を証明するものがある場合は、提出してください。原本は試験当日返却します。