年　　月　　日

エクステンションセンター
　所 長　　金 子　正 美　　様

指導教員　　㊞

研究室・教室

推　　薦　　書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（プログラム名）に参加を希望している下記の学生について、以下の通り推薦いたします。

記

所属学群　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属学類　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学籍番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学生氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（　　年　　月　　日生）

推薦所見（希望学生の留学に関する姿勢・適性などをお書き下さい。）

以上