

地域協働学部用

受験番号

※

(注) 受験番号欄は記入しないでください。

推薦書

志願者氏名	フリガナ	性別	男 ・ 女	生年月日	西暦	年	月	日

推薦理由	
	取得した資格があれば、具体的に記入してください。
学業成績 その他	
在学中の状況・人物	

高知大学長 殿

西暦 年 月 日

上記のとおり責任をもって推薦いたします。

学校所在地

学校名

学校長名

印