Relationship to the applicant

受 験	*
番 号	

推薦書 LETTER OF RECOMMENDATION

日 ay

		西暦 Year	年 月 Month
麗澤大学学長 殿			
To: The President of Reitaku University			
●志願者 Applicant			
氏 名	国籍		
Name	Nationality		
生年月日			
Date of birth			
現住所			
Address			
●志望専攻 Wish major			
#	T.L.		
	<u>攻</u>		
●推薦者 Recommender			
●推薦有 Kecommender この用紙を記入後、志願者にお渡しください。			
この角線を記入後、心願有にわ後しください。 To the recommender : After completing this form, ple	ease hand over to the annlicant	-	
To the recommender - After completing this form, pre	ease hand over to the applicant	ν•	
氏 名	署名		
Name	Signature		
機関名	役職		
<u>Name of Institution</u> 所在地	Position or Title		
Address of Institution 志願者との関係			