

※受験番号（記入不要）

令和 年 月 日

# 推 薦 書

西九州大学長 様

出願者の 職 名  
氏 名 (男・女)  
生年月日 昭和・平成 年 月 日生

上記の者が令和6年度西九州大学大学院生活支援科学研究科 学専攻  
(修士課程・博士前期課程・博士後期課程)の入学試験を受験するにあたり、下記のと  
おり責任をもって推薦します。

記

勤務先名  
所属長名 職印  
出願者との関係

(推薦の理由)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---