

医学部(医科栄養学科)
推薦Ⅰ志願者用

受験番号

※大学が記入します。

年 月 日

徳島大学長 殿

学 校 名

学 校 長

印

推 薦 書

志願者氏名

この者は、下記のとおり本校在学中の学習成績・人物ともに優秀であり、大学においても優秀な成績を修め得ると確信しますので、貴学の入学を許可されるよう推薦いたします。

記

推 薦 理 由				
	第 1 学 年 位 人中	第 2 学 年 位 人中	第 3 学 年 位 人中	第 4 学 年 位 人中

(注) 1 推薦理由を具体的に記入してください。

2 各学年の学校全体での成績順位を記入してください。もし順位が出ていない場合は、貴校で定める順位を記入してください。