

受験番号	*
------	---

## 薬科学研究科／薬学研究科 社会人入試 推薦書

国際医療福祉大学大学院長 殿

次の者を国際医療福祉大学大学院の入学適格者と認め、推薦いたします。

氏名		生年月日	(西暦)	年	月	日生
----	--	------	------	---	---	----

(西暦) 年 月 日 推薦者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

所属 \_\_\_\_\_

職位 \_\_\_\_\_

※上記の本大学院志願者について、人物照会をかねた推薦書として下記の各項に回答してください。

1. これまで、志願者をどのような立場で、どの位の期間ご存じでしたか。

---

---

---

2. 志願者についての総合的な所見をお書きください。

---

---

---

---

---