

入力用 進学実技適性テスト 推薦書

No.

※

幸楽会会員のうち、本学勤務教員は「教員区分」にてご推薦をお願いします。

該当する欄に必要事項を入力し、印刷してください。

推薦者署名は黒インクで記入してください。※印は記入不要。

区分	<input type="checkbox"/> 同窓会《幸楽会》 <input type="checkbox"/> 教員			
フリガナ				性別
推薦者氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
どちらかに 入力してください	卒業年度	年度	出身専攻・コース	
	現住所	〒      ー		
	TEL	(      )      ー	E-MAIL	
	所属専攻・コース等			
教員区分	TEL	(      )      ー	E-MAIL	

フリガナ				性別
推薦する受験者氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

推薦理由を入力してください。実技指導をした場合は、期間・指導上特筆すべき点等も併せて記載してください。

※推薦する受験者氏名は記載しないでください。

○当該受験生の専願の意志を確認しております。

○本制度の趣旨に従い、大阪音楽大学または大阪音楽大学短期大学部にこの受験生を推薦します。

推薦者署名

印