

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	☐ 同窓会《幸楽会》 ☐ 教員					
フリガナ					性別	
推薦者氏名					☐ 男 ☐ 女	
どちらかに入力してください	同窓会 《幸楽会》 区分	卒業年度	年度	出身専攻・コース		
		現住所	〒			
		TEL	()	—	E-MAIL	
	教員 区分	所属専攻・ コース等				
		TEL	()	—	E-MAIL	

フリガナ					性別
推薦する 受験者氏名					☐ 男 ☐ 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（未成年者の場合、保護者含む）の専願の意志（当テストの結果が「適性あり」となった場合、必ず総合型選抜に出願する）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（直筆）

印