

※受験番号	
-------	--

※この欄は記入しないこと (Leave blank)

2017年度 福岡女子大学 外国人留学生入試
Fukuoka Women's University's 2017 Entrance Examination for International Students

推 薦 書

LETTER OF RECOMMENDATION

福岡女子大学長 殿

To: The President of Fukuoka Women's University

推薦者名

Name of Recommender

サイン

Signature

職名

Position or Title

高等学校等名

Name of School

高等学校等の所在地

Address

志願者は、貴学の入試の資格要件を備えており、貴学において学ぶにふさわしい者であることを認め、責任をもって推薦します。

We recommend with responsibility the applicant as a fully eligible one that meets all the requirements to study at Fukuoka Women's University.

志願者名

Name of Applicant

生年月日

Date of Birth: year / month / date

高等学校等の科、コース

Course or Specialty of School

※志願する学科：

国際教養学科

環境科学科

食・健康学科

Apply to the department of:

International Liberal Arts

Environmental Science

Food and Health Sciences

※志願する学科に○をつけること (Circle the department you apply to)