

担当教員推薦状

とちぎスポーツ医科学センター
センター長 池田 達昭 様

令和 年 月 日

下記学生を、推薦いたします。

【被推薦者(学生)本人による記入欄】

ふりがな					(写真)
氏名					
年齢	満	歳	性別	男・女	
現住所	〒				
連絡先					
大学・学部 学科名・専攻名					
講習会への期待					
取得予定 資格					

※指導教員へのお願い: 親展書封印の上、被推薦者にお渡し願います。

【推薦者(担当教員)による記入欄】

職名		担当教員名	印
連絡先			
E-mail			
推薦の理由			