|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号  Examinee Number | ※Don’t fill in this area. |

**推　　薦　　書**

（Letter of Recommendation）

令和７年度福井大学大学院福井大学・岐阜聖徳学園大学・富山国際大学連合教職開発研究科教職開発専攻入学志願者　　　　　　　　　　　　　　を以下により推薦します。また，本研究科の受験及び就学を承諾します。

I recommend 　　　　　　　　　　　　 an applicant for the United Graduate School. I approve that he/she will take the entrance examination and that he/she will study at the United Graduate School.

（西暦）　　　Year年　　　Month月　　　Day日

推　薦　者 Recommender

〔機関名・職名Institution name・Job title〕

〔氏名〕Signature

　志願者の所属している分野と将来に対する期待及び素質等についてのご意見を400字程度にまとめて下欄に御記入ください。なお，ご記入後は厳封願います。

Please fill in the aptitude, expertise, and expectations for the future of the applicant in the lower column. Please seal it up after filling it out.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |