受験番号	※

推　薦　書

年　　月　　日

岩手大学長　　殿

学校名・

学校長名　　印

下記の者は，貴学において大学教育を受けるにふさわしい者と認め，推薦します。

記

志望学部等

学部　　学科・課程

コース　　サブコース（教育学部のみ）

氏　名　　男・女

（　　年　　月　　日生）

年　　月　　日　卒業　卒業見込

推薦する理由（人物・生活状況に関する事項を含む）

クラスでの成績順位			学年全体での成績順位 注）（　）内に科又はコース等名を必ず記入してください。		
第１学年	位／	人中	第１学年	位／	人中（　　）
第２学年	位／	人中	第２学年	位／	人中（　　）
第３学年	位／	人中	第３学年	位／	人中（　　）

（成績順位を算出していない場合は，その理由を記入してください。）

※欄には，記入しないでください。