※受験番号（記入不要）

日

月

年

# 令和

**推薦書**

西九州大学長 様

# 出願者の　職 名

氏 名　　　　　　　　　　　　　（男・女）

生年月日　　　昭和・平成　　年　　月　　日生

　上記の者が令和８年度西九州大学大学院生活支援科学研究科　　　　　　　　学専攻

（修士課程・博士前期課程・博士後期課程）の入学試験を受験するにあたり、下記のとおり責任をもって推薦します。

記

勤務先名

所属長名　　　　　　　　　　　　職印

出願者との関係

（推薦の理由）