

受験番号	※
------	---

群馬大学 \_\_\_\_\_ 学部社会人選抜推薦書

年 月 日

群馬大学長 殿

氏 名 (印)  
本人との関係 (年令 歳)  
勤務先又は在籍学校名称

現住所 (〒 \_\_\_\_\_ ) 電話 - -  
電話 - -

下記の者を、貴大学 \_\_\_\_\_ 学部社会人選抜入学志願者として責任をもって推薦いたします。

記

志願者氏名  
推薦の理由

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

※印欄は記入しないでください。