※太枠内をご記入ください。

２０	（平成　　）年	月	日

推　　薦　　書

Seinan English Camp 受付担当者 殿

推薦者		
	所 在 地	
	学 校 名	
	推薦者名	印

貴大学のSEINAN ENGLISH CAMPについて、下記の生徒を参加者として推薦します。

記

フリガナ		性別
氏　　名		男
生年月日	（平成　　）年　　月　　日生（満　　歳）	女

推薦理由　（高校での学習・生活状況、英語力、課外活動等についてご記入ください）

（記入例）　上記の生徒は英検２級は取得していないものの、英語に非常に関心があり高校２年１学期時点までの英語の成績も非常に優秀で、当該プログラムへの参加意欲も非常に高いため、参加者として推薦します。

※「推薦者」の欄にはクラス担任の先生や英語科の先生など、実際に推薦していただく先生の名前をご記入（入力）ください。