## 顧 問 推 薦 書

年 月 日

帝京平成大学長 殿

所在地

学 校 名

クラブ名

顧問名

(EI)

下記の者をアスリートコースに推薦いたします。

記

志望学部・学科・コース	健康医療スポーツ学部 医療スポーツ学科 アスノートコース	ス	志望種	∄			
ふりがな   氏 名		男・女	生年月日		年	月	日
推薦理由(所見)							

- (注) 1.手書きまたは入力のうえ、顧問名欄に押印してください。 なお、手書きの場合はコピーや修正液・修正テープの使用は不可とします。
  - 2.作成後、厳封して本人(志願者)に交付してください。
  - 3.出願2回目以降、提出の必要はありません。