

科目等履修生（高校生等）推薦書

令和 年 月 日

金沢大学長 殿

(推薦者)

学校名 _____

学校長 _____

下記の生徒を、出願する科目を履修する十分な学力がある者として、貴学の令和 年度 期の科目等履修生に推薦します。

記

生徒氏名： _____

現 学 年： _____

学域・学類等	授業科目名	担当教員名	単位数	推薦理由	備考 (履修上の配慮等)

(本件連絡先)

担当者名： _____

役 職： _____

連 絡 先： _____

メールアドレス： _____