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

下記の者を，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

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) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※理由欄が狭い場合は，必要に応じて枠を広げて記載してください。

（本件連絡先）

　担当者名：

　役　　職：

　連 絡 先： － －

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：