

推 薦 状
LETTER OF RECOMMENDATION

記入後、厳封の上、本人にお渡しいただくか、又は本学学務部大学院事務グループ（〒181-8585 東京都三鷹市大沢3-10-2）に直接ご送付、もしくはPDFファイルをメール添付で直接送信ください（gs-adm@icu.ac.jp）。

Please fill out and return this form in a sealed envelope to the applicant, or send this directly to: Graduate School Group, International Christian University, 3-10-2 Osawa, Mitaka, Tokyo 181-8585 JAPAN via mail, or send the PDF form directly to gs-adm@icu.ac.jp via email.

志願者氏名

Applicant's Name: _____ , _____
姓 (Family Name) 名 (Given Name) (Middle Name)

1. 本人を、どれくらいの間、又、どのような関係で知っていますか？

How long have you known the applicant? In what capacity do you know the applicant?

2. 本人の学業についてどのように評価しますか？（本人が博士後期課程志願者の場合は修士論文および／又は学術論文の評価を含めてください。）

What do you know of his/her academic abilities? (If the applicant is a candidate for a Doctoral course, please include your evaluation of his/her Master's thesis and/or academic papers.)

3. 本人の人物・資質についてどのように評価しますか？

What do you know of his/her personal character?

4. その他本人について参考になることがらをお書きください。

*研究生志願者については、英語や日本語の語学能力について必ず記載ください。

Please add any other information or remarks about the applicant, which you feel might be helpful.

*For *Kenkyusei* applicant, please certify the applicant's English and/or Japanese proficiency here.

年月日

Date: _____

推薦者署名

Signature: _____

氏名

Print Name: _____

役職

Position: _____

大学名（又は勤務先名）

Name of Institution (or Employer): _____

大学（又は勤務先）住所

Address of Institution (or Employer): _____

電話

Tel.: _____