私費外国人留学生 第1年次入学者選抜

推　薦　書

年　　月　　日

大阪歯科大学 学長 殿

推薦者住所

推薦者名　　印

下記の者を私費外国人留学生 第1年次入学者選抜の志願者として推薦いたします

志願者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

推 薦 理 由