

社会人	帰国生
-----	-----

いずれかに丸印を付してください。

推 薦 書

平成 年 月 日

大阪歯科大学 学長 殿

学 校 名

学校長名

印

下記の者を医療保健学部（口腔保健学科 口腔工学科）の
特別入学試験志願者として推薦いたします

※いずれかの学科に丸印を付してください。

志願者氏名

推薦理由