推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　大学代表者氏名（公印又は捺印）

　　　　　 　　 （大学）

　　　　 （職名）

（氏名）

　韓国慶尚北道・嶺南大学韓国語研修プログラムの候補者として、下記の者を推薦します。

１　本人氏名

漢字

男・女

ローマ字

２　生年月日（西暦で記入のこと）

　　　　　　年　　　月　　　日生まれ　　　満　　　才

３　在学先及び所属学科・学年

４　上記の在学先情報

住所：

　電話：

FAX：

e-mail:

５　推薦する理由

６　研修終了後に期待すること

７　本件に関する連絡先

担当者氏名：

所属部課名：

住所：

電話：

FAX：

e-mail: