

★本状記入の前に、当イベントの空席状況を確認してください

2024 年度 歯学部サマープログラム I 推薦状

2024 年 7 月 25(木)実施

●参加希望学科・専攻（1つに☑を付けてください）

- 歯学科
- 口腔保健学科口腔保健衛生学専攻
- 口腔保健学科口腔保健工学専攻

在籍学校名 _____

(ふりがな)
参加者氏名 _____

学年（生年月日） _____ 年生 （西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生）

（以下、在籍学校・予備校記入欄）

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者の歯学部サマープログラム I の参加を推薦します。

在籍学校名 _____

教職員名・印 _____ (印)

(本推薦状の流れ)

- ①全て記入を済ませたうえで、各自で電子データ化（写真撮影、スキャン等）
- ②歯学部サマープログラム I 申込サイト内より電子データ化したものをアップロード