

# 推薦書

西暦 年 月 日

岡山大学長 殿

学校名

学校

学校長名

印

フリガナ  
1 入学志願者氏名

\_\_\_\_\_

2 志望学部・学科

岡山大学 医学部 医学科

上記の者は、貴学において医学に関する大学教育を受けるにふさわしいものとして、ここに推薦いたします。

また、合格した場合には必ず入学し、勉学に励み、卒業後には医師として地域医療に貢献するものと確信いたしております。