（大学院複合芸術研究科　一般推薦志願者用）

受験番号	※

推　薦　書

年　　月　　日

秋田公立美術大学長　様

学校名
学校長（学部長）　　職印

下記の者を、貴学の大学院複合芸術研究科修士課程推薦入学にふさわしい者と認め、責任を持って推薦いたします。

記

ふりがな		生年月日	西暦　　年　　月　　日生
氏　　名		所属学部等	
推薦理由 (人物所見、 学業等)			
指導教員氏名			印