

玉川大学長  
小原芳明 殿

所見者 (所属・職名) \_\_\_\_\_

(氏 名) \_\_\_\_\_ (印)

## 所 見 書

|   |               |      |                           |
|---|---------------|------|---------------------------|
| 志願者氏名   | フリガナ<br>_____ | 受験番号 | *                         |
| 志望研究科<br>専攻・課程  | 研 究 科         | 専 攻  | 修士課程<br>博士課程後期<br>専門職学位課程 |
| 入学志願者が大学院へ進学するうえでの資質・能力について自由に記入してください。<br>ご記入後は、志願者氏名を記入した封筒 (市販等)を厳封のうえ、志願者にお渡しください。<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |               |      |                           |
| 志願者との係わりについて記入してください (授業科目担当含む)。<br>_____<br>_____<br>_____   |               |      |                           |

\*印の欄は記入不要。