　　年　　月　　日

玉 川 大 学 長

小 原 一 仁 殿

所見者（所属・職名）

（氏 名）



印

所 見 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志願者氏名 | フリガナ | 受験番号 | ＊ |
|  |
| 志望専攻 | 芸 術 専 攻 科 芸 術 専 攻 | | |
| 志望学修領域 | ※クリックすると志望学修領域のプルダウンメニューが表示されます。 その中から選択してください。  （志望学修領域を選択） | | |
| 入学志願者が芸術専攻科ヘ進学するうえでの資質・能力について自由に入力してください。  ご入力後は、志願者氏名・所見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。 | | | |
| 志願者との係わりについて入力してください（授業科目担当を含む）。 | | | |

＊の欄は入力不要です。 玉川大学芸術専攻科