受　験　番　号 an examinee's number	※

注）この欄は記入しないこと（Leave blank）

推　薦　書
Letter of recommendation

（令和 7（2025）年度熊本大学法学部総合型選抜（帰国生徒対象））
(2025) Kumamoto University Faculty of Law Comprehensive Selection（for returnee students)

志願者氏名 Name of applicant		生　年　月　日 (Date of birth) 月(month)　日(day)　年(year)

月(month)　日(day)　年(year)

熊本大学法学部長　　殿
To: Dean of the Faculty of Law, Kumamoto University

上記のとおり責任をもって推薦いたします。
I hereby responsibly recommend the above.

高 等 学 校 所 在 地
High school address

高 等 学 校 長 氏 名　　㊞
High school principal name