受　験 番　号	＊

＊記入しないでください。

同志社女子大学大学院　本学卒業生対象特別推薦入学試験

自　己　推　薦　書

２０　　年　　月　　日

フリガナ		生年月日（和暦）	
志願者氏名	㊞	昭・平　　年　　月　　日	
出身学部 学科専攻	学部　　学科 専攻	卒業年月 年　　月	
志望する 研究科・ 専攻・課程	研究科　　専攻　　課程		

主な研究課題＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○自己推薦文
（自分が最もアピールしたいこと等を記入してください。）

※必ず黒のボールペン（消えるボールペンは不可）または万年筆で記入してください。