年　　　月　　　日

YY/MM/DD

**推　薦　書**

**Recommendation Letter**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者氏名Name of Applicant |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者氏名\*Name of Recommender \* | 印 |
| 所属Affiliation and position |  |

＊本学専任教員に限る Waseda University tenured faculty only

|  |
| --- |
|  |

1ページに収まらない場合はページを増やして構いません。

If necessary, additional pages may be submitted.