

# Letter of Recommendation

Center for Japanese Studies, Nanzan University

1. Please fill out this form either in English or Japanese.
2. The recommender should send this letter with his/her digital signature, or scan copies directly to [cjs-forms@ic.nanzan-u.ac.jp](mailto:cjs-forms@ic.nanzan-u.ac.jp).
3. Please include the applicant's name in the top frame.
4. If any of the required frames are left blank, this Letter of Recommendation may not be valid.

■ Applicant Information:

Name			
Semester	<input type="checkbox"/> Fall Semester (September - December)	<input type="checkbox"/> Summer Program (June – July)	
	<input type="checkbox"/> Spring Semester (January - May)		
Program	<input type="checkbox"/> Intensive Japanese Program (IJP) <input type="checkbox"/> Modern Japan Program (MJP)		
University/ Institution			

■ Recommendation: (written in an attachment is acceptable)

■ Recommendation:

Recommendation	<input type="checkbox"/> Strongly Recommend <input type="checkbox"/> Recommend <input type="checkbox"/> Not Recommend
----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

■ Recommender Information:

Name			
University/ Institution		Title/ Position	
Email		Phone	
Signature		Date	

# 推薦状

Center for Japanese Studies, Nanzan University

- 1.このフォームは日本語もしくは英語で記入してください。
- 2.推薦者から直接、デジタル署名付 PDF もしくはスキャンデータを [cjs-forms@ic.nanzan-u.ac.jp](mailto:cjs-forms@ic.nanzan-u.ac.jp) に送付してください。
3. ファイル名に出願者氏名を含めてください。
4. すべて項目が記載されていない限り推薦状は無効となります。

## ■ 出願者情報

氏名			
学期	<input type="checkbox"/> 秋学期 (9月~12月) <input type="checkbox"/> 春学期 (1月~5月)	<input type="checkbox"/> サマープログラム (6月~7月)	
プログラム	<input type="checkbox"/> Intensive Japanese Program (IJP) <input type="checkbox"/> Modern Japan Program (MJP)		
所属大学・機関			

## ■ 推薦文 (別途用意した推薦文を添付しても可)

--

## ■ 評価情報

評価	<input type="checkbox"/> 強く推薦する <input type="checkbox"/> 推薦する <input type="checkbox"/> 推薦しない
----	----------------------------------------------------------------------------------------------

## ■ 推薦者情報:

氏名			
所属大学・機関		役職	
メールアドレス		電話番号	
署名		署名日付	