



添付書類

(2) 申請の目的・抱負

(和文および英文各 1 ページ、形式自由)

氏名：

(3) 推薦書（薬学部長・学科長又は薬科大学長、A4 で1 ページ以内、形式自由）

公益財団法人永井記念薬学国際交流財団

選考委員長 殿

年 月 日

<<推薦者名、所属、住所、電話番号、E-mail アドレス、印（署名）>>

推薦書

必要事項記入後、赤字は消去してください。

(4) 推薦書（推薦者は指導教授が望ましい、A4 で1 ページ以内、形式自由）

公益財団法人永井記念薬学国際交流財団

選考委員長 殿

年 月 日

<<推薦者名、所属、住所、電話番号、E-mail アドレス、印（署名）>>

推薦書

((申請者との関係、推薦理由、申請者の英会話能力に関する所見などを記述してください))

必要事項記入後、赤字は消去してください。