

※受験番号

推 薦 書

年 月 日

佐久大学信州短期大学部学長 殿

学校所在地 _____

学 校 名 _____

学 校 長 名 _____ (印)

貴学入学を専願している下記の生徒は、学業・人物ともに推薦入学志願者として適当と認め、推薦いたします。

記

ふりがな		性 別	生年月日	平成	年	月	日
氏 名		男・女					
選抜方法 (いずれかを○で囲む)	1. 特別奨学生 (成績優秀者) 2. 特別奨学生 (スポーツ成績優秀者) 3. 指定校制 4. 公募制						
卒業 (卒業見込) 年 月	年 月 卒業・卒業見込						
課 程	全日制・定時制 通信制・単位制	学 科	普通科・専門 () 科・総合科 コース				

推薦理由

記載責任者氏名 _____ (印)

- * ※印欄は記入しないでください。
- * 在籍高等学校長名の公印をお願いします。
- * 厳封のうえ志願者にお渡してください。