

2024年度

※受験番号は記入しないでください。

受験番号	90
------	----

年 月 日

常 磐 短 期 大 学 学 長 殿

学 校 長 推 薦 書

学 校 名

校 長 名

職 印

下記の者は、貴学に入学するにふさわしい者と認め、ここに推薦いたします。

記

フリガナ		性別	
志願者氏名		(西暦)	年 月 日生
入試制度	学校推薦型選抜(公募制)		
志望学科	幼児教育保育学科		
推薦理由(志願者の学習や活動の成果を踏まえた学力の3要素に関する評価など、詳しく記入してください)			
記載責任者		◎	志願者との関係

以上

※パソコン等で作成しても構いませんが、記載責任者の箇所は署名・捺印が必要です。