

2025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。