

※受験番号は記入しないでください。

2025年度

|      |    |
|------|----|
| 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。