

受験番号	
------	--

年 月 日

常 磐 大 学 学 長 殿

推 薦 書

推薦者	フリガナ 氏 名	印
(在学時の姓：) ※現在の姓と異なる場合		
住 所		
電話番号		
卒 業	(学校名)	
	(西暦)	年 月 卒業
志願者との関係		

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		男・女	(西暦) 年 月 日生
入 試 制 度	総合型選抜（卒業生推薦）		
出 身 校 名			
志 望 学 部	学部	教育学科志望の場合はコースを記入してください	
志 望 学 科 等	学科	コース	
推薦理由（学習の状況，人物に関する所見・課外活動などについて詳しく記入してください。）			

以上

(推薦書作成上の注意)

- 1. 推薦者が作成してください。パソコン等で入力しても構いませんが、右上の推薦者の箇所は署名・捺印が必要です。
- 2. 推薦書に虚偽の事実を記入したことが判明した場合は、入学許可を取り消すことがあります。