※受験番号は記入しないでください。

受験番号	

2027 年度

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	(西暦)　　年　　月　　日生
志 願 者 氏 名			
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。