|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

※欄は記入しないでください。

学校推薦型選抜用

推　薦　書

西暦　　　　　年　　　月　　　日

清和大学短期大学部

学長　 真板　竜太郎 様

学 校 名

学 校 長 名 　　 印

指定校制

公 募 制

下記の者、貴学こども学科 　　　　　 学校推薦型選抜試験志願者として推薦いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(該当するものを〇で囲んでください)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 性別 |
| 氏　名 |  | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |
| 卒業年月日 | 西暦　　　　年　 　月 卒業・卒業見込 | 課　程 | 全日制・定時制・通信制 |
| 学　科 |  |
| 人物について性格･健康･興味･特技･取得資格など |  |
|  |
|  |
| 学力について調査書に表しにくい学力など |  |
|  |
|  |
| 課外活動について部活動や奉仕活動など（高校以外も含む） |  |
|  |
|  |
| 進路について進路に関する本人及び家族の希望など |  |
|  |
|  |

【注意事項】　①Wordで作成する場合は、フォントは11ポイントで入力してください。

②記載するスペースが不足する場合は、別紙を添付することもできます。