

学校推薦型選抜用

受験 番号	※
----------	---

※欄は記入しないでください。

推 薦 書

清和大学短期大学部
学長 真板 竜太郎 様

西 暦 年 月 日

学 校 名 _____

学 校 長 名 _____ 印

下記の者、貴学こども学科 指 定 校 制 学校推薦型選抜志願者として推薦いたします。
公 募 制

(該当するものを○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・資格取得など					
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					