

(学校推薦型選抜 指定校制用)

※受験番号

※欄は記入しないこと

# 推薦書

年 月 日

佐久大学 学長 殿

学校所在地 \_\_\_\_\_

学 校 名 \_\_\_\_\_

学 校 長 名 \_\_\_\_\_ (印)

貴学入学を専願している下記の生徒は、学業・人物・健康ともに推薦入学志願者として  
適当と認め、推薦いたします。

記

ふりがな		性 別	生年月日	平成 年 月 日
氏 名		男・女		
卒業(卒業見込) 年 月	年 月 卒業・卒業見込			
課 程	全日制・定時制 通信制・単位制	学 科	普通科・専門( )科・総合科 コース	

推薦理由

記載者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

- \* ※印欄は記入しないでください
- \* 在籍高等学校学校長の公印をお願いします。
- \* 厳封のうえ志願者にお渡してください。