|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

推　　薦　　書

令和　　　年　　　月　　　日

宇部フロンティア大学短期大学部　学長　殿

下記の者を学校推薦型選抜入学志願者として適格と認め、推薦いたします。

学 校 名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 志望学科 |
| 氏　　名 |  | □保育学科  □食物栄養学科 |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 推薦種別 | □指定校　・　□特別指定校(推薦奨学生)　・　□公募制 | |

|  |
| --- |
| 推薦理由（人物概評、学修状況、調査書記載以外の特記事項など） |

（注）※印欄は記入しないでください。

（注）志望学科に☑してください。

（注）推薦種別に☑してください。