出願する入試区分に〇印を付けてください

| | |
|---|---|
| 指定校推薦入試 | |
| 一般推薦（前期/後期） | |

| | |
|---|---|
| 受験番号 | ※ |

※記入しないでください

# 推　薦　書

令和　　年　　月　　日

中部学院大学短期大学部　学 長　様

学 校 名

学 長 名　　印

下記の者は学業・人物ともに優秀であり、健康にして向学心に燃え、
貴学学生としてふさわしいものと認め推薦いたします。

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日（西暦） |
| 志願者氏名 | | 男・女 | 年　　月　　日生 |
| 卒業年月（西暦） | 年　　月　卒業・卒業見込み | | |

入学志願者の学習や活動の成果を踏まえた学力の3要素に関する評価を記載してください。

| |
|---|
| |
| 入学後の指導において特に配慮を要するものがあれば記載してください。 |