	指定校推薦
	公募推薦

該当入試に○印をつけてください。

2024年度 敬愛大学入学試験志願者 学校推薦型選抜用

推　　薦　　書

敬 愛 大 学 学 長 殿　　西暦　　年　　月　　日

学　校　名

学　校　長　　公印

所　在　地

記載責任者　　㊞

下記の者、貴学への推薦入学の基準に沿うものと認め、別紙調査書を添えて推薦いたします。

試験名 右記該当試験を囲んでください。	指定校　・　公募　　推薦入学試験　　期		
志望学部			
本人	フリガナ 氏 名	男・女	
	〒 住 所		
	生年月日：西暦　　年　　月　　日	電話：（　　）　　―	
	在学期間：西暦　　年　　月 ～ 西暦　　年　　月（卒業・見込み）		
推薦所見			
在学中の課外活動・社会的活動の実績等 ●参加団体クラブ名： ●出場大会名、成績等： ●社会的活動： ●入学後そのクラブ活動継続の意志：継続・否 ●有する段位、等級等：			
備考欄（特記事項等記入してください。）			