

※受験番号

※欄は記入しないこと

# 推 薦 書

西暦 年 月 日

相愛大学長 殿

学 校 名

学 校 長 名

(印)

所 在 地

フリガナ			
志願者氏名	生年 月日	西暦	年 月 日生
志望学部 等	※専攻名は音楽学科のみ記入のこと		
	学部	学科	専攻
	※併願志願者のみ記入		
	学部	学科	
卒業年月日	西暦	年 月 日	卒業見込・卒業

上記の生徒を貴学推薦入試の志願者として適当と認め、推薦いたします。