

指定校制推薦入試 専用

(高大連携協定に基づく志願者 ※該当する生徒の場合はチェック☑を入れて下さい)

受験番号	※記入不要
------	-------

推 薦 書

年 月 日

園田学園女子大学 学長 殿
園田学園女子大学短期大学部

所在地

学校名

校長名

印

次の生徒は、本校在学中、成績、人物、修学態度などが、特に良好と認められるので推薦いたします。

生徒氏名	
生年月日	年 月 日
卒業月日	年 月 卒業 卒業見込み
志望学部 学科・コース	学部 学科 コース
記載者氏名	印