|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※印の欄は記入しないでください。

令和６年度（2024年度）公立小松大学

推薦書（学校推薦型選抜）

令和　　年　　月　　日

　公立小松大学長　殿

学校所在地

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の者は、貴学推薦要件に該当し、貴学志願者としてふさわしいと認め、推薦します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験区分 | 市内推薦・県内推薦・一般推薦（推薦する試験区分を○印で囲んでください） | 推薦する学部学科 | 学　部 |
| 学　科 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 志願者氏名 |  |
| 卒業見込年月年度途中卒業年月 | 令和　　　　年　　　　月卒業・卒業見込 |

|  |
| --- |
| 推薦理由 |
| ＊志願学科への適性等 |

＊印欄には、志願者の「志願学科への適性」を含めて、調査書記載事項の追加、特筆内容等があれば記入してください。