

特別入学指定校推薦書

()美作大学長 殿

()美作大学短期大学部学長 殿

※推薦される方に○を入れてください。

学校名

校長名



下記の者は、 年 月本校卒業(見込)の者で貴学への進学に適すると認め推薦いたします。

志願者	ふりがな		志望学科	学科
	氏名			
	生年月日			

以下の項目について確認し、間違いがなければチェックを入れてください。

- 本学が定める基準を満たしている
- 本学を専願とする意志を確認している