

本人秘

受験
番号

※

※本学記入欄

年 月 日

特別入学指定校推薦書

美作大学長 殿

学校名

校長名

印

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