

学校推薦型選抜  
(指定校)

受験番号

※

# 推薦書

(西暦) 年 月 日

川村学園女子大学

学長 西川 誠 殿

学校所在地

学校名

学校長名

職印

下記のとおり相違ないことを証明し、貴大学入学志願者に適格の者として推薦いたします。

志望学部・学科	川村学園女子大学	学部	学科
フリガナ		(西暦)	
氏名		年 月 日	生
全体の 学習成績の状況	(学習成績概評		段階)
人物所見			
欠席	合計	日	(主な理由)
その他			
記載者			印

※印は、記入しないでください。