

受験 番号	※
----------	---

※記入しないでください。

特 別 推 薦 書
(学校推薦型選抜[スポーツ])

松山東雲女子大学・松山東雲短期大学 学長 様

西暦 年 月 日

所 在 地

学 校 名

学 校 長

印

以下の生徒は、貴学学科・専攻のアドミッション・ポリシーを十分に理解し、人物、成績ともに優秀であり、貴学の教育を受けるにふさわしいものと認めて推薦いたします。

フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日生
氏 名		卒業見込 年 月	西暦 年 月
推 薦 所 見			
記載責任者 (クラブ顧問等)			
	印		