

受験 番号	※
----------	---

※記入しないでください。

推 薦 書

西暦 年 月 日

松山東雲女子大学・松山東雲短期大学 学長 様

以下の生徒は貴学のアドミッション・ポリシーを十分に理解しており、貴学の教育を受けるにふさわしいと認め、学校推薦型選抜入学志願者として推薦いたします。

所 在 地

学 校 名

学 校 長



フリガナ		西暦 年 月 卒業見込	
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日生		
志望 学科・専攻	女子大 ☐ 子ども専攻 ☐ 社会福祉専攻 ☐ 地域イノベーション専攻 短 大 ☐ 保育科 ☐ 食物栄養学科		
推薦種別	☐ 指定校 ☐ 専願・併願選択制		

推薦理由（人物概評、学習歴及び活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価など）

（注）志望学科・専攻及び推薦種別に☑してください。