

受験 番号	※
----------	---

※記入しないでください。

特 別 推 薦 書
（ 総 合 型 選 抜 [児 童 養 護 施 設 推 薦 枠] ）

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

施 設 名

施 設 長

印

以下の生徒は、貴学学科・専攻のアドミSSION・ポリシーを十分に理解し、入学後、
学業および諸活動に意欲的かつ真摯に取り組む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		高等学校等 卒業見込 年 月	西暦 年 月
推 薦 所 見			
記載責任者			印

【 児 童 養 護 施 設 入 所 者 奨 励 金 】

- ☐ 申請者本人および施設長の同意のもと、「児童養護施設入所者奨励金」を申請します。
※チェックがない場合は、児童養護施設入所者奨励金に申請できないものとします。