

--

推 薦 書

年 月 日

横浜美術大学学長 殿

所在地

学校名

学校長名

㊞

下記の者は貴大学 学校推薦型選抜試験に出願するにあたり、学業、人物ともにふさわしい者と認め、ここに推薦いたします。

フリガナ		生年月日	(西暦)	
氏 名			年	月 日 生
学 科	普通科・その他(科)	全体の 学習成績の状況		
推 薦 理 由	美術に関する 知識、技能等			
	学業・ 学習態度			
	課外活動 受賞歴 取得資格 検定等			
	その他			

高等学校等 記載責任者	㊞
連絡先	TEL

受付日