|  |
| --- |
| 受　験　番　号　※ |
|  |

**推　薦　書**

令和 年 月 日

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

長 崎 短 期 大 学 長 安部 恵美子 殿

下記生徒は貴学の推薦志願者として適当と認め推薦いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | 卒 業 年 月 | 卒業見込  令和 年 月  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒　　 業 |
| 氏 名 |  | |
| 昭和・平成 年 月 日生 | |
| 志望学科  （○で囲む） | | 地域共生学科（ 食物栄養コース ・ 介護福祉コース ・ 国際ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝｺｰｽ ）  保　育　学　科 | | |
| 推薦区分  　（○で囲む） | | 指定校特待生選考　・　指定校制　・　公募制 | | |
| 学 業 成 績 に  関 す る 所 見 | |  | | |
| 人 物 に  　 関 す る 所 見 | |  | | |

※欄は記入不要です