|  |
| --- |
| 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