

受験番号

※大学記入欄

# 推 薦 書

（一般公募）

令和 年 月 日

熊本学園大学学長 殿

高等学校名

学 校 長 名

印

記載責任者名

印

下記生徒を貴大学学校推薦型選抜（一般公募）の出願資格を満たす者と認め推薦いたします。

フリガナ		
氏 名	(姓)	(名)
生 年 月 日	平成 年 月 日	(男・女)
卒 業 年 月	令和 5 年 3 月	卒業見込
志望学部・学科	学部	学科

※第一志望のみの記載で構いません