令和６（2024）年度　学校推薦型選抜（一般公募）

|  |  |
| --- | --- |
| 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　 ６ 　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

熊本学園大学　綴じ込み①