

|      |  |
|------|--|
| 受験番号 |  |
|------|--|

※大学記入欄

推 薦 書  
(スポーツ特別)

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（スポーツ特別）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 9 年 3 月 卒業見込 |     |
| 競 技 種 目 |                 |     |