

受験番号	※
------	---

(西暦) 年 月 日  
共愛学園前橋国際大学短期大学部学長 様

学校名

校長名

職印

所在地

2024年度入学者選抜

## 推薦書

下記の者は、人物・成績ともに学校推薦型選抜志願者として適格と認め推薦いたします

推薦の別	
志望専攻	
フリガナ	
氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日生
卒業年月	(西暦) 年 月 卒業見込み
推薦理由	<hr/> <hr/>

記載年月日 (西暦) 年 月 日

記載責任者

印

※は、本学記入欄



共愛学園前橋国際大学短期大学部