

倉敷芸術科学大学

受付 番号	※大学記入欄
----------	--------

学校推薦型選抜【指定校選抜】推薦書

年 月 日

倉敷芸術科学大学長 殿

高等学校名

学 校 長

印

下記の生徒を、貴学の学校推薦型選抜【指定校選抜】の志願者として推薦します。

フリガナ		志 望	学部
氏名			学科
生年月日	年 月 日		
推 薦 理 由			
記 載 責 任 者			

印

注) 調査書と同封可能です。

本人の氏名については、楷書で正確に記入してください。

ただし、本学のシステムで使用可能な漢字は、JIS第1水準および第2水準の範囲としています。

この範囲外の場合は、類似の字形を指定し、代替文字として登録し、使用いたします。