

倉敷芸術科学大学

学校推薦型選抜【指定校選抜】推薦書

		受付 番号	※
		年	月 日
<p>倉敷芸術科学大学長 殿</p> <p>高等学校名</p> <p>学 校 長 印</p> <p>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。</p>			
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) (1) 調査書と同封可能です。
 (2) ※印欄は記入しないでください。