

受験番号	※
------	---

※欄には記入しないで下さい。

推 薦 書

令和 年 月 日

桐 生 大 学
桐生大学短期大学部
学 長 殿

学校所在地
学 校 名
学 長 ・ 学 校 長 名

印

下記の者を貴大学推薦入学志願者として適当と認め推薦いたします。

フリガナ	
氏 名	
性 別	男 ・ 女
生年月日	昭和 年 月 日生 平成