

受験番号	※
------	---

※欄には記入しないでください。

推 薦 書

年 月 日

桐生大学

学 長 山 崎 純 一 殿

学校・施設所在地

学校・施設名

学長・学校長・施設長名

印

下記の者を貴大学推薦型選抜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	
生年月日	年 月 日生