

受験番号	※
------	---

※欄には記入しないでください。

学校指定推薦型選抜
推薦書

年 月 日

桐生大学・桐生大学短期大学部
学長 山崎 純一 殿

学校所在地
学 校 名
学 校 長 名

印

下記の者を貴大学学校指定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	
性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生

(推薦理由) 本学部・本学科のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価について記載してください。

生徒の努力を要する点などその後の指導において特に配慮を要するものがあれば記入してください。
