

# 推 薦 書

年 月 日

岐阜協立大学 学長 殿

学 校 名

学 校 長 名

学校  
長印

下記の者を、貴学の \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科推薦型選抜志願者としての確と認め推薦します。

記

フリガナ 氏 名		年 月 日生
記 載 責 任 者		
選 抜 区 分	<input type="checkbox"/> 指定校推薦方式 <input type="checkbox"/> 奨学生指定校推薦方式 <input type="checkbox"/> 高校推薦方式(看護) <input type="checkbox"/> 奨学生推薦方式	
資 格	資 格 名 : 取 得 年 月 日 :	
英語資格・ 検定試験	英語資格・検定名 : スコア又は級 : 取 得 年 月 日 :	
人物所見・学校における活動等		

以 上