

選抜区分	学 校 推 薦 型 選 抜 (指定校, 公募Ⅰ期・Ⅱ期) 特 別 推 薦 型 選 抜
------	--

受験番号	※
------	---

推 薦 書

西暦 年 月 日

桜の聖母短期大学

学長 坂 本 真 一 様

_____ 高等学校

校長 _____ 職印

下記の生徒は貴学への入学を希望し、推薦の条件を満たしておりますので、ここに推薦いたします。

記

選 抜 区 分 学校推薦型選抜（指定校）
 学校推薦型選抜（公募Ⅰ期・Ⅱ期）
 特別推薦型選抜

志望学科等 キ ャ リ ア 教 養 学 科
 生活科学科福祉こども専攻こども保育コース

フリガナ氏 _____

注意：選抜区分（学校推薦型選抜指定校，公募Ⅰ期・Ⅱ期，特別推薦型選抜）、志望学科等を○で囲んでください。

※は記入しないでください。