

# 推薦書

特別推薦入学

推薦入学

平成 年 月 日



学校長 佐藤 未雲 殿

学 校 名

校 長 名

印

下記の者を貴校下記学科の入学者として適当と認め、  
責任を持って推薦いたします。

記

年 月 卒業見込

希望学科 .....

希望者名 .....

平成 年 月 日生

所 見 (本人について特記事項がございましたらご記入下さい。)

.....  
.....  
.....  
.....

記載者氏名

印

※□には、○を記入して下さい。

# 併願書

平成 年 月 日



学校長 佐藤未雲 殿

志望学科名 .....

本人氏名 .....

保護者氏名 .....

連絡先 .....

下記の事由により併願の許可を受けたいのをお願いいたします。

1. 事由 大学・短大を受験するため
2. 事由 受験校名及び合格発表日

受験校名	受験日	合格発表
大 学 短期大学 学科	月 日	月 日
大 学 短期大学 学科	月 日	月 日

※大学・短大の入試結果発表後一週間以内に、本校入学希望者は入学手続きを行って下さい。  
※期間までに学費の納入がない場合は、合格は無効となります。