

学校推薦型選抜共通	
<input type="checkbox"/> 指定校	<input type="checkbox"/> 一般公募
<input type="checkbox"/> 併願制	

受験番号	※
------	---

※印欄は記入しないでください。

令和7(2025)年度 香蘭女子短期大学 学校推薦型選抜
推薦書

2024 年 月 日

香蘭女子短期大学長 殿

学校名

校長

印

下記の者は、学校推薦型選抜志願者として適格と認め推薦いたします。

氏名		生年 月日	西暦	年	月	日
卒業(見込)年月		西暦	年	月	日	

志望学科	<input type="checkbox"/> ファッション総合学科 <input type="checkbox"/> 食物栄養学科 <input type="checkbox"/> 保育学科 <input type="checkbox"/> ライフプランニング総合学科
------	---

「調査書」記載事項以外の「学力の3要素」に関する特記事項(特筆すべき事項がある場合のみご記入ください。また、生徒の努力を要する点など、特に配慮を要するものがあれば記載してください。)※特に記載すべき事項がない場合は「特になし」と記入してください。

※推薦書様式のExcel版およびPDF版を本学Webに掲載しています。ご利用の際はB5サイズで印刷してください。