学校推薦型選抜入学試験（公募制）用

**学校推薦型選抜入学試験（公募制）推薦書**

　　　　　年　　　月　　　日

横浜創英大学学長　殿

　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　印

下記生徒を貴学推薦入学志願者として推薦します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志　願　者 | フ リ ガ ナ  氏名 |  | 性　別 | 志望学部・学科 |
|  | 男・女 | □看護学部看護学科  □こども教育学部幼児教育学科  ※志望学部・学科に☑をつけてください。 |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日　生（　　歳） | |