

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		性別	志望学部・学科
	氏名		男・女	<input type="checkbox"/> 看護学部看護学科 <input type="checkbox"/> 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）		