

R7 学校推薦型選抜

受験番号
※

※欄は記入しないでください

推 薦 書

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

学 校 名

学校長氏名



下記の者を貴学の学校推薦型選抜出願にふさわしい者と認め、責任をもって推薦いたします。

氏名 _____

1 推薦理由

Area with horizontal dotted lines for writing the recommendation reasons.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2 人 物

.....

.....

.....

.....

3 学習態度等

.....

.....

.....

.....

	1 年	2 年	3 年
学 年	番 / 人中	番 / 人中	番 / 人中
ク ラ ス	番 / 人中	番 / 人中	番 / 人中

4 そ の 他

.....

.....

.....

.....

.....