受験番号

※本学で記入します

推薦書

2025年度 浜松学院大学短期大学部

年 月 日

浜松学院大学 短期大学部 学長 殿

学校名

校長名

印

下記の者は、学業、人物等において、貴学**特別給費生選抜**適格者と認め推薦いたします。

記

入試区分	特別給費生選抜				
フリガナ		男	生年月日(西暦)		
氏 名		· 女	年	月	日生

推薦理由

〔注〕 ※欄は記入しないでください。

記載責任者

* 出願書類に記載された個人情報は、入学試験を行うためのみに使用し、それ以外の目的では一切使用いたしません。