

同窓生推薦書

年 月 日

敬愛短期大学
学長 中山 幸夫 様卒業生 昭和
平成
令和 年度卒業氏名
(旧姓) 印

住所 〒

電話番号

志願者との関係

下記の者を母校の教育理念を理解・継承させたい者として推薦いたします。

フリガナ		男・女
志願者氏名	印	
生年月日	平成 年 月 日生(歳)	
住所	〒 -	
電話	() -	
高等学校名	立 高等学校 年 月卒業見込み	
推薦理由		