

受験番号	
------	--

学校推薦型選抜 推薦書

年 月 日

中京学院大学
学長 林 勇人 殿

学校名 _____ 高等学校

※コース等の区分がある場合は、ご記入ください。

学科名 _____ 科 _____ コース
_____ クラス

学校長 _____ 印

下記の者を、貴学の学校推薦型選抜の志願者として推薦いたします。

※太枠の中を記入、または該当する項目を○で囲んでください。

学 部	経営学部 ・ 看護学部 ・ 短期大学部 保育科		
選抜区分	指定校 ・ 指定校(地域枠) ・ 一般 <small>※指定校(地域枠)は、経営学部と看護学部のみです。</small>		
(フリガナ)			性 別
志 願 者 氏 名			男 ・ 女
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日生	卒 業 年 月 日	(西暦) 年 月 日 卒業・ 卒業見込み
(人物に対する所見)			
記載責任者氏名			