

※ 受験番号

# 学校推薦型選抜(指定校) 推薦書

令和 年 月 日

福岡こども短期大学長 殿

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

印

下記の生徒は、貴大学指定校推薦入学志願者として、適格と認め推薦いたします。

記

氏名

年 月 日 卒業見込