

受験番号※

※印欄は記入しないでください。

## 推薦書

西暦 年 月 日

長岡崇徳大学 学長 殿

学校名

校長名

印

下記の者は貴学(指定校・公募)推薦選抜の条件に該当する者と認め責任をもって推薦いたします。

志願者氏名 性別 男・女

生年月日 西暦 年 月 日

推薦理由(学業・人物・健康状態・特別活動)


記載責任者職氏名