推 薦 書

長岡崇徳大学　学長　殿

**2026**年度

受験番号※

※印欄は記入しないでください。

西暦 　　　年　　 　月 　日

学校名

校長名 　 ㊞

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