2024年度 拓殖大学

学校推薦型選抜（指定校）推薦書

 　年　　月　　日

拓殖大学学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 推薦する生徒氏名 |  |
| 推薦する学部・学科 | 　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　学科 |
| 全体の学習成績の状況（評定平均値） |  |

推薦理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

上記の者は、貴学で実施される学校推薦型選抜の出願資格に該当する者と認め責任をもって推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校長名 | 印 |
| 記載者名 | 印 |

※ワープロ等で作成する場合は、書式を変更しないようにしてください。

※手書きの場合は、ペンまたはボールペン（黒、またはブルーブラック色のインク）で記入してください。

　消すことができる筆記用具で記入した書類は受け付けられません。