

受付 番号	※
----------	---

年 月 日

# 推 薦 書

梅花女子大学学長 殿

高等学校名 \_\_\_\_\_

学校長名 \_\_\_\_\_ (印)

次の者は、貴大学に学ぶにふさわしい能力と意欲を持つものと認め、ここに推薦いたします。

志願者氏名 \_\_\_\_\_

(注) ※印の欄は記入不要です。  
(注) 記入には黒のボールペンを使用してください。