

受験番号	※
------	---

年 月 日

推薦書

梅花女子大学長 殿

高等学校名 _____

学校長名 _____ (印)

次の者は、貴大学に入学する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。

■志願学科

文化表現学部	<input type="checkbox"/>	情報メディア学科
	<input type="checkbox"/>	日本文化学科
	<input type="checkbox"/>	国際英語学科
心理こども学部	<input type="checkbox"/>	こども教育学科
	<input type="checkbox"/>	心理学科
食文化学部	<input type="checkbox"/>	食文化学科
	<input type="checkbox"/>	管理栄養学科
看護保健学部	<input type="checkbox"/>	看護学科
	<input type="checkbox"/>	口腔保健学科

志願者氏名 _____

(注)※印の欄は記入不要です。

(注)志願学科に○印をつけてください。

指定校推薦入試用