

推薦書

(学校推薦型選抜 公募制)

年

月

日

桐蔭横浜大学長 殿

学 校 名

学 校 長 氏 名

職印

記載責任者氏名

印

本校卒業見込みの下記生徒を学校推薦型選抜志願者として責任をもって推薦いたします。

志 望 学 部 ・ 学 科	
医用工	学 科

生 徒 氏 名	性別	生年月日
フリガナ	男 ・ 女	西暦
		年 月 日
2024年 3 月 卒業見込	学 業 成 績	
	全体の評定平均値 ()	

志願者の学業、能力・適性、特別活動、資格取得及び特技等について