

(指定校推薦入試、公募型学校推薦入試)
(学士・短期大学士等推薦入試)

(様式 2)

※欄は記入不要

※受験番号

推薦書

西暦 年 月 日

東京成徳短期大学学長 殿

所在地

学校名

学校長名

印

記載責任者

印

下記の者は、貴学入学者として最適と認め推薦いたします。

フリガナ	生年月日	
志願者氏名	西暦	年 月 日
卒業（見込）年月日	西暦	卒業 卒業見込 年 月 日
入試種別 （○で囲んでください）	指定校入試 1 期 指定校入試 2 期	／ 公募型入試 1 期 ／ 公募型入試 2 期 ／ 学士・短期大学士等 推薦入試
本人の学習歴や活動歴 を踏まえた 「学力の 3 要素」に関する所見 （学士・短期大学士等推薦入試の 場合は記入不要です。）		
推薦する理由		
在学中の活動状況 に関する特記事項※		

(提出いただいた書類記載の個人情報は入学者選抜のためにのみ使用し、本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。)
※教育目的に即した修学支援に必要な「健康についての特記事項」があれば「在学中の活動状況に関する特記事項」欄にその旨もご記入ください。
判定評価には使用しません。