

入 試 区 分	学校推薦型選抜 [公募]
------------------	-----------------

受 験 番 号
※本学記入欄

推 薦 書

西暦 年 月 日

常磐会学園大学

学長 田端 矢一郎 様

学 校 名

学長または校長名

⑩

学校所在地 〒

電 話

次の者を、貴大学の国際こども教育学部 国際こども教育学科へ
入学するにふさわしい人物と認め、ここに推薦いたします。

フリガナ		男・女	(西暦)
氏 名			年 月 日生
卒業年月	(西暦)	年 月	(卒業・卒業見込)
推 薦 理 由			