

受験 番号	※
----------	---

推 薦 書

年 月 日

中部大学長 殿

学 校 名

学 校 長 名

印

記 載 責 任 者 名

印

下記の生徒を貴学の実施する推薦入試の適格者として推薦いたします。

記

フリガナ			
氏 名		卒業年月	2025年3月卒業見込

- [注意] 1. ※欄は記入しないでください。
2. この推薦書は出身校で「活動実績書」とともに厳封してください。