



受験番号	※
------	---

# 推 薦 書

(指定校推薦入学試験用)

年 月 日

麗 澤 大 学

学長 徳 永 澄 憲 殿

学 校 名

所 在 地

電 話 番 号

校 長 名

(印)

下記の生徒は 年 月本校卒業（見込み）の者で、  
貴大学に入学希望につき、ここに適格と認め推薦いたします。

志望学部・学科・専攻	学 部	学 科	専 攻
ふ り が な 氏 名	男・女		
	年	月	日生 ( 歳)
推薦理由（人物・学業成績・その他）			
記載責任者職名・氏名	(印)		