

受験番号	※
------	---

推 薦 書

(学校推薦型選抜 公募推薦用)

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		