

※欄には記入しないでください。

受験 番号	※
----------	---

推 薦 書

総合型選抜（麗澤会員子女／維持員子女用）

西暦 年 月 日

麗 澤 大 学

学 長 徳永 澄憲 殿

住所

電話番号

氏名

印

麗大・麗中高・瑞中高

期

事務所

下記の生徒は 年 月 高校卒業（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	西暦 年 月 日生（ 歳）		男・女
推薦理由（人物・学業成績・その他）			