

受験番号	
* 大学記入欄	

2024 年度九州大谷短期大学 学校推薦型選抜

推 薦 書

(提携校 ・ 指定校 ・ 公募)

いずれかに○を付けてください。

2023 年 月 日

九州大谷短期大学

学長 三明 智彰 様

高等学校名

学校長名

印

下記の生徒は貴学への進学を強く志願し、学業成績・人物ともに優秀であり、貴学推薦要件を満たす者と認め、推薦いたします。

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	
		[西暦]	年 月 日
学科・コース	学科 コース		
卒業年次	1. 2024 年 3 月卒業見込 2. 2023 年 3 月卒業 (いずれかに○を付けてください。)		
学力の 3 要素について、「調査書」記載事項以外の特記事項 (特筆すべき事項がある場合のみご記入をお願いします。)			