

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

(指定校 ・ 公募)

どちらかに○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



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 (幼児教育学科は、学科のみ記入してください。)		
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お願いします。)			