

学校推薦型選抜
(指定校)

受験番号

※

編入学推薦書

(西暦) 年 月 日

川村学園女子大学

学長 西川 誠 殿

所在地

学校名

学長・校長名

職印

下記のとおり相違ないことを証明し、貴大学入学志願者に適格の者として推薦いたします。

| | | | |
|---------|----------|-------|----|
| 志望学部・学科 | 川村学園女子大学 | 学部 | 学科 |
| フリガナ | | (西暦) | |
| 氏名 | | 年 月 日 | 生 |
| 人物所見 | | | |
| その他 | | | |

※印は、記入しないでください。