令和　　年　　月　　日

推　薦　書

愛媛大学長　殿

学校名

学校長名 　　　　　　　　　　 　　 印 　　　　記載責任者名

下記の者は，貴学学校推薦型選抜の要件等に該当し，入学を許可される者として適当であると思われるので，責任を持って推薦します。

記

フリガナ 　　 　 志望学部　　　　　　　 　　　　　　　学部

生徒氏名 　 　 　　　　　　　志望する学科等　　　　　　　　　　 学科・課程

　　　　 　　 　　　　　　　　　　コース

　　 　　　　　　　　サブコース

推薦理由等（学生募集要項の「推薦書記入上の注意」を参照してください。）

|  |
| --- |
|  |