

令和 年 月 日

推 薦 書

愛媛大学長 殿

学校名 _____

学校長名 _____



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

生徒氏名 _____

志望学部 _____ 学部

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。）