受験番号	※大学側記入欄

記入日　　年　　月　　日

推　薦　書

白梅学園大学　学長 殿
白梅学園短期大学　学長 殿

〒
所　在　地

学　校　名

職　印

学　校　長

下記の者は本校卒業（見込）者で学力が優良であり、志望確実でありますので、入学志願者として適格であると認め責任をもって推薦いたします。

志望学科	フリガナ	
211. 大　　学　子ども学科 215. 大　　学　家族・地域支援学科 223. 大　　学　子ども心理学科 227. 大　　学　教育学科 310. 短期大学　保育科	氏　　名	

※志望学科の番号を〇で囲んでください。

所見ならびに推薦する理由、学習や活動状況に関する特記事項（学力の3要素をふまえた評価を含む）
修学上において配慮を要する事項（該当しない場合は「特になし」を記入）

※PDF編集で入力いただいても構いませんが、様式を崩さないでください。

記載責任者　　印

（所定用紙・2025年度）