

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

学 校 長

職 印

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○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

