

(2019 年度 一般公募制・専門高校推薦入試用)

受験番号	※
------	---

(注) ※欄には記入しないでください。

推 薦 書

年 月 日

長 崎 外 国 語 大 学
学 長 石 川 昭 仁 殿

学 校 名 _____

学校長名 _____ 印

下記の者は本校における成績が貴学推薦入試出願資格を充たし、大学教育を受けるにふさわしい能力と適性を備えていると認められますので推薦いたします。

1. 推 薦 生 徒 _____ 氏 名 _____

(西暦) _____ 年 月 日 生

2. 志望学部・学科 外国語学部・ _____ 学科

3. 推 薦 の 辞

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

長 崎 外 国 語 大 学