

2017年 月 日

## 推 薦 書

(一般公募制推薦入試A・B用)  
(地域特別枠入試用)

長浜バイオ大学  
学長 蔡 晃植 殿

高等学校名

学校長名

印

下記の生徒は、学業、人物ともに貴大学への入学に適する生徒と認め推薦します。

ふりがな		性 別	男・女
生徒氏名		生年月日	年 月 日生
在籍学科		備 考(特記事項があれば記入してください。)	
評定平均値			