**年　　月　　日**

**指定校特別推薦書**

**長浜バイオ大学**

**学長　伊 藤 正 惠 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**

**バイオサイエンス学部 　　　　　　　　　　　　　　 ※ 学科・コース**

（※印欄は該当項目を〇で囲んでください。）

**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 |  | 学習成績の状況 | 全体 |
| 推薦理由 | 「学力の3要素」に関する評価等を踏まえて、ご記入ください。 | | |
| 記載責任者　　　　　　　　　　印  . | | |