西暦　　　　年　　月　　日

**推　薦　書**

学校推薦型選抜

公募制推薦A・B・公募制推薦B女子特別枠

**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、人物ともに貴大学への入学に適する生徒と認め推薦します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学習成績の状況 | 全体 |
| 生徒氏名 |  | 在籍学科 |  |
| 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 | | |