

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女子特別枠用

長浜バイオ大学

学長 伊藤 正恵 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