

受験 番号	*
----------	---

*記入不要欄

華頂短期大学 総合型選抜【特色タイプ】入学試験 ⑤同窓生生徒 推薦書

年 月 日

華頂短期大学

学長 中野正明 様

推薦者氏名 _____ 印 (旧姓) _____

推薦者からみた
志願者との関係 _____

生年月日(西暦) _____年 _____月 _____日生

卒業年 _____年 (和暦: 昭和・平成 _____年) _____月卒業

卒業学科・専攻名 京都華頂大学・華頂短期大学 _____学科 (_____専攻)

推薦者住所 〒 _____

電話番号 (_____) _____ - _____

下記の生徒を、総合型選抜【特色タイプ】⑤同窓生生徒の志願者として適当と認め、責任をもって推薦します。

志願者氏名 _____

在籍高校名 _____

生年月日(西暦) _____年 _____月 _____日生

志願者住所 〒 _____

*	*
---	---

*記入不要欄