

※

学校推薦型選抜【指定校・地域枠】

推 薦 書

(西暦) 年 月 日

和歌山信愛大学 学長様

学 校 名

学校長氏名

印

下記の者を推薦します。

併せて、本志願者は国公立大学を併願することを証明します。

氏名	(生年月日) 西暦 年 月 日	性別	教育学部
		男・女	子ども教育学科

(注) 調査書等とともに提出してください。