

受験番号	※
------	---

※欄は記入しないでください。

特別推薦入試 推薦書

平成 年 月 日

清泉女学院短期大学長 殿

学 校 名

印

学 校 長 名

次の生徒を、貴学入学志願者として、適格と認め推薦いたします。

記

志望学科	(いずれかに○印) 1. 幼児教育科 2. 国際コミュニケーション科
ふりがな	
氏 名	平成 年 月 日生