

注) 志願者の出願資格(評定平均値等)について要件を満たしているか再度確認してください。

推 薦 書

令和 年 月 日

大 東 文 化 大 学
学 長 殿

所 在 地 _____

学 校 名 _____

学 校 長 _____ 印

下記の者は学業成績良好かつ健康であり、貴校への入学を強く希望しているので推薦いたします。

なお、合格の際は必ず入学するように指導いたします。

記

フ 氏 リ ガ ナ 名	生 年 月 日	性別
	平成 年 月 日	男・女
志望学部学科	学 部	学 科

推薦理由(所見)

学 習	
行 動	
性 格	
健 康 状 況	
その他特記事項 (資格・特技・ 課外活動等)	
記 入 教 員 名 氏	印