

【学校推薦型選抜特待生入試用】

推薦書

年 月 日

静岡産業大学学長 様

学 校 名

所 在 地

校 長 名

印

下記の生徒は、貴学の学校推薦型選抜特待生入試の出願条件を満たす者と認め、志願者として推薦いたします。

フリガナ						
氏 名						
生年月日	西暦	年	月	日	性 別	男 ・ 女
卒業年月日	西暦	年	月	日	卒 業 ・ 卒 業 見 込	
学 部	経営学部		・	スポーツ科学部		

※必ずボールペンで記入してください。

※「SSU 特待生プラスワン」を利用して、「特待生入試」を受験する場合は不要です。

静岡産業大学

切り取り線