

※

推 薦 書

令和 年 月 日

福井大学長あて

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

印

下記の者は、人物・学業成績とともに優れ、貴学においても大学教育を受けるにふさわしいものと認め、学校推薦型選抜志願者として責任をもって推薦します。

記

(西暦) 年 月 卒業見込み

フリガナ
生徒氏名

男 女

(西暦) 年 月 日生

(注意事項)

※印は記入しないでください。

(裏面へ)

学 業	
課 外 活 動	
人 物 ・ 適 正	
特 記 事 項	