

推 薦 書

西暦 年 月 日

びわこ成蹊スポーツ大学
学 長 殿

学 校 所 在 地

学 校 名

校 長 名

印

下記の生徒を貴学スポーツ学部への進学に適する者と認め、推薦いたします。

記

フリガナ	
生 徒 氏 名	
性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	西 暦 年 月 日生
推 薦 所 見	

※欄は記入しないでください。