

※受験番号

推薦書

令和 年 月 日

大垣女子短期大学

学長 服部 篤典 様

高等学校名

校長名

印

下記の者を貴学推薦入学適格者と認め推薦します。

入試区分	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 指定校推薦	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 公募推薦第一期	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 公募推薦第二期
------	---	---	---

内に○を記入してください

フリガナ		生年月日
氏名		(和暦) 年 月 日
志望学科		<input type="checkbox"/> 令和7年3月卒業見込 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 卒業 <input type="checkbox"/> 内に○を記入してください
(音楽総合学科のみ)	学科 コース)	

大学入学後の学修に必要な能力の修得状況に関する所見

志望学科での目標及びアドミッション・ポリシーで求める資質に関する所見