

学校長推薦書

令和 年 月 日

山梨大学長 殿

学 校 名

校 長 名

職印

下記の者を貴大学医学部_____科の学校推薦型選抜志願者として、出願資格を満たすことを確認し、責任をもって推薦します。

なお、下記の者は、本年度において、国公立大学の学校推薦型選抜への出願は、貴大学医学部_____科のみです。

記

フリガナ		性 別	生 年 月 日
氏 名		男・女	平成 年 月 日生
推 薦 す る 理 由			
課 外 活 動 ・ ク ラ ス 役 員 な ど			

- (注) 1 記入にあたっては、「学校長推薦書の作成について(依頼)」を参照してください。
2 ※印欄は、大学側で記入します。