

推薦区分： <input type="checkbox"/> 指定校推薦	<input type="checkbox"/> 公募制推薦
選抜区分： <input type="checkbox"/> 第1期	<input type="checkbox"/> 第2期

受験番号	※
------	---

※印の欄には記入しないでください。

↑ 該当する□に✓を記入してください。

# 推薦書

令和 年 月 日			
青森中央短期大学学長 殿			
学校名			
学校長名			印
下記の者は 年 月本校卒業（見込）の者で 貴学への進学に適する者と認め推薦いたします			
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			(満 歳)
志望学科	学科		
推薦理由			
※学業成績や取り組む姿勢、部活動、ボランティア活動の成果を踏まえた「学力の3要素」に関する評価を含めて ご記入をお願いいたします。			