

推 薦 書

年 月 日

香川短期大学長

加 野 芳 正 殿

高等学校名

校 長 氏 名



下記の生徒を貴学の学校推薦型選抜志願者として
ふさわしいと認め推薦いたします。

記

フリガナ			
志願者氏名			
性 別	男	・	女
生 年 月 日	年	月	日生

※受験番号