

2024年度 大阪成蹊大学 公募推薦入試
推 薦 書

(西暦) 年 月 日

大阪成蹊大学

学長 中村 佳正 殿

所在地

学校名

学校長名

印

下記の者は貴学学生として、人物・学業ともに健全かつ優良であり、貴学への公募推薦入試の志願者として適格と認め推薦いたします。

記

フリガナ	
志願者名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
卒業年月日	(西暦) 年 月 卒業見込み ・ 卒業

No. _____

(本学使用欄)