|  |
| --- |
| ※記入しないこと |

**［学校推薦型選抜A・B］**

|  |
| --- |
| **推薦書**西暦　　　　年　　月　　日**会津大学長　様**高等学校所在地　高等学校名　高等学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　印下記の生徒は、会津大学で学ぶにふさわしい能力・適性を有しておりますので、責任をもって推薦します。記所属学科　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日生 |
| 推薦理由　※「学力の三要素」を踏まえた推薦理由等を記載してください。 |
|  |