

※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。

記載責任者

印