

※
 ここには記入しないでください。

2020年度
 山陽学園大学・山陽学園短期大学

推 薦 書

年 月 日

山陽学園大学長 様
 山陽学園短期大学長 様

学 校 名

校長氏名

職印

次の者は、貴学の志願者として適当と認め推薦いたします。

山陽学園大学	<input type="checkbox"/>	看護学部看護学科（一般推薦のみ）
	<input type="checkbox"/>	総合人間学部生活心理学科
	<input type="checkbox"/>	総合人間学部言語文化学科
	<input type="checkbox"/>	地域マネジメント学部地域マネジメント学科
山陽学園短期大学	<input type="checkbox"/>	健康栄養学科
	<input type="checkbox"/>	こども育成学科

フリガナ	(姓)	(名)	西暦
氏 名			年 月 日生

注1：該当する学科の□に✓を記入してください。

注2：この推薦書は厳封したものに限り、有効と認めます。

注3：この様式は本学ホームページからPDF形式でダウンロードすることもできます。