B

2024 年度崇城大学一般公募制推薦選抜推薦書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 全学部用 | 受験番号 | ※ |
|  | 令和 年**崇 城 大 学 長 殿**高等学校名学 校 長下 記 生 徒 を 貴 学 一 般 公 募 制 推 薦 選 抜 志 願 者 と し て 認 め 、 推 薦 い た し ま す 。  | 月 | 印 | 日 |
| フリガナ |  | （志望学科／コース名）学科 |
| 氏 名 |  |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 | コース・専攻 |
| 推 薦 基 準 | ○全ての学部において学習成績の状況による推薦基準は無し○高等学校の卒年による推薦基準・2024年3月高等学校卒業見込みの者・2023年3月高等学校を卒業した者※薬学部は2022年3月に高等学校を卒業した者も可・高等学校卒業認定試験合格者（2024年3月までの合格見込みの者を含む）については、　予備校長等の推薦が得られる者（2023年3月以降の合格者に限る）※薬学部は2022年3月以降の合格者に限る |
| 在 学 中 の 実 績 等 | 【推薦に値する具体的な事実や実績等についてご記入ください】 |
| 記 載責任者 | 印 |

（注）※印欄は記入しないでください。