

2024 年度崇城大学指定校推薦選抜推薦書

生物生命学部用

受験
番号

※

令和 年 月 日

崇 城 大 学 長 殿

高等学校名

学 校 長

印

下記生徒を貴学 生物生命学部 指定校推薦選抜志願者
として適当と認め、推薦いたします。

フリガナ

(志望学科名)

氏 名

生物生命学科

生年月日

平成 年 月 日

推
薦
基
準

3 学年 1 学期末までの全体の学習成績の状況が 3.5 以上の者

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。