

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 月 日			
崇 城 大 学 長 殿			
高等学校名			
学 校 長			
⑩			
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。			
フリガナ			(志望学科／コース名)
氏 名			学科
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	⑩		

(注) ※印欄は記入しないでください。