

推 薦 書

(公 募 制 用)

年 月 日

山口芸術短期大学長 殿

学校名

学校長名

印

下記の者を貴学の入学適格者として推薦いたします。

志 望 学 科 (✓を入れる)	<input type="checkbox"/> 保育学科	<input type="checkbox"/> 芸術表現学科
ふ り が な		
受 験 者 氏 名		
生年月日(西暦)	年	月 日 生

推薦理由

--

記載者氏名