

令和6年度 公立はこだて未来大学 学校推薦型選抜

区 分	1. 指定校
	2. 地域枠(北海道・青森県)
	3. 全国枠
受 験 番 号	※

※印は記入しないでください。

推 薦 書

年 月 日

公立はこだて未来大学長 様

学 校 名

学校長名

印

下記の生徒は、公立はこだて未来大学で学ぶにふさわしい能力・適性および熱意を有しておりますので、責任を持って推薦いたします。

記

フリガナ

生徒氏名

推薦理由

記入者氏名

