**Ｃ**

※受験番号

推　 薦　 書

令和　　 　年　　 　月　　　 日

倉敷市立短期大学長　様

学 校 名

学校長名　　　　　　 　　　 　　　　　　　　　印

下記の者は，貴学の（ 保育学科 ・ 服飾美術学科 ）推薦入学志願者として適格であると認めますので推薦します。

推薦する生徒

　　　　　　　　　フリガナ

氏名

生年月日　　　　　　　　 　　年　　　　月　　　　日

在籍科名

推薦理由（推薦する根拠となった事柄について具体的に記入してください。）

記載責任者　　職　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　　印