**2025年度**

**学校推薦型選抜（公募・併願）**

**推　　　薦　　　書**

2024年　　　　月　　　　日

広 島 修 道 大 学

学長　　矢 野 泉 様

学校名

印

学校長名

印

記載責任者名

下記の者を、学校推薦型選抜（公募・併願）の出願資格を満たす者と認め、志願者として推薦いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志望する学部・学科 | 学部 | 学科 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  | 生年月日（西暦）年　　月　　日 |
| 氏　名 | （姓） | （名） |

|  |  |
| --- | --- |
| 全体の学習成績の状況（卒業見込者については第3学年第1学期まで） |  |