|  |
| --- |
| 推　　薦　　書  令和　　年　　月　　日  鹿児島県立短期大学長　殿  公　　立  学校法人　　　　　　　　高等学校  学校長名　　　　　　　　　　　　　印  下記の者は，貴学において大学教育を受けるにふさわしい者と認めますので，貴学の 学校推薦型選抜制度により入学を許可されるよう責任をもって推薦いたします。  記  ふりがな  １　志願者氏名 （　　　　　　年　　月　　日生）  ２ 志望学科・専攻 学科　　　　　　　　　　　　　　専攻  ３ 高等学校の学科 科  ４ 特記事項 |