|  |
| --- |
| 特別推薦型選抜推薦書令和　　年　　月　　日鹿児島県立短期大学長　殿推薦者　　住　所　　　（職場名）　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被推薦者との関係　　高等学校長・職場の上司・同僚知人・家族・本人下記の者は，推薦理由のとおり，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，貴学の特別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　被推薦者　　氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　（又は職場名）　　　　　　　　　　　　　　　 ２ 推薦理由 |

（注） ① 記入には必ず黒インク又は黒ボールペン（ワープロ可）を使用してください。

②　推薦理由については，学業に限らず，仕事・社会的活動・スポーツ・家事などでもかまいません。

なお，この項目では推薦理由となる事項を概評的な表現でなく，なるべく具体的かつ詳細に記入してください。

③　推薦理由に関わることが，一般的に知られていないと思われる場合には，参考となる資料を添付してください。

④　記載欄が不足する場合は，用紙を足してください。