

※は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

令和5年度 鹿屋体育大学学校推薦型選抜
推 薦 書

鹿屋体育大学長 殿

下記の者は、貴学の推薦要件にふさわしい者と認め、責任をもって推薦いたします。

記

推薦生徒氏名 _____
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

_____ 学校 _____ 科 令和 _____ 年 _____ 月 卒業見込
卒 業

推薦課程		ス ポ ー ツ 総 合 課 程
		武 道 課 程

(推薦する課程に✓を記入してください)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

印

切
り
取
り
線

※は記入しないでください。

		受験番号	※
1 学 業			
2 人 物			
3 課 外 活 動			
4 生 活 態 度 等			
備 考			