

## 推 薦 書 (学校推薦用)

年 月 日

浜松学院大学学長様

学校名

校長名

印

下記の者は、学業、人物、適性等において、貴学**推薦入学試験**  
適格者と認め、推薦いたします。

記

|      |                                                                         |
|------|-------------------------------------------------------------------------|
| 学科名  | <input type="checkbox"/> 地域共創学科 <input type="checkbox"/> 子どもコミュニケーション学科 |
| フリガナ |                                                                         |
| 氏名   | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女          |

(該当に✓点を入れる)

推薦理由

|  |
|--|
|  |
|--|

〔注〕 ※欄は記入しないでください。

記載責任者

- \* 指定校推薦については各校宛別途送付のものを使用してください。
- \* 出願書類に記載された個人情報、入学試験を行うためのみに使用し、それ以外の目的では一切使用いたしません。

特別強化指定クラブ推薦書  
【男子バスケットボール部】

年 月 日

浜松学院大学学長様

学校名

校長名

印

下記の者は、学業、人物、適性等において、貴学現代コミュニケーション学部特別強化指定クラブ推薦入学試験適格者と認め、推薦いたします。

## 記

| 学科名  | □地域共創学科 □子どもコミュニケーション学科 | 調査書         |    |
|------|-------------------------|-------------|----|
|      |                         | 全体評定<br>平均値 | 段階 |
| フリガナ |                         |             |    |
| 氏名   |                         |             |    |

競技実績

(該当に✓点を入れる)

|  |
|--|
|  |
|--|

身長

体重

|     |    |
|-----|----|
| センチ | キロ |
|-----|----|

※合否に影響はありません。

推薦理由

|  |
|--|
|  |
|--|

〔注〕 ※欄は記入しないでください。

記載責任者  
男子バスケットボール部顧問

- \* 指定校推薦については各校宛別途送付のものを使用してください。
- \* 出願書類に記載された個人情報、入学試験を行うためのみに使用し、それ以外の目的では一切使用いたしません。

