

# 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	<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	調査書	
フリガナ		全体評定 平均値	段階
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。