

推 薦 書

年 月 日

新潟中央短期大学長 殿

学校名

校長名

印

下記の者は、貴短期大学に入学するにふさわしい能力と意欲をもつものと認め、ここに推薦いたします。

出 願 者

氏 名	
生年月日・性別	年 月 日生 男・女

推薦理由 (学力の3要素を中心に記述してください。)

記載責任者

印