

学校長推薦書 [令和 7(2025)年度学校推薦型選抜用]

2024 年 月 日 公立千歳科学技術大学長 様 学 校 名 学校長名 印 下記生徒を貴学の学校推薦型選抜（学校推薦型 A(千歳地区)・学校推薦型 B(全国)）志願者として推薦いたします。 ※ 出願する試験種別を○印で囲んでください。		
フリガナ		生 年 月 日
生徒氏名		(西暦) 年 月 日
推薦理由（具体的に）		
	記載責任者	印