

学校長推薦書 [令和 9(2027)年度学校推薦型選抜用]

2026 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（本大学のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価について記載してください。）		
	記載責任者	印