学校長推薦書［学校推薦型選抜用］

2023 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〇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