|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※欄は記入しないでください。

長野県福祉大学校長　様

令和　　年　　月　　日

推　　薦　　書

高等学校名

学校長名　　　　　　　　　　 印

下記の者は貴校の推薦要件を満たしており、入学志願者として推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
|  |
| 推薦理由 | 保育学科での学びに対する理解と関心等について、具体的所見をお書きください。 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ご記載者名 |  |