社会福祉学部社会福祉学科
指定校制推薦編入学試験

受験番号	※

年　　月　　日

聖隷クリストファー大学学長　殿

推 薦 書

学校名

学校長名
又は
学科長名　　印

下記の者は、貴大学社会福祉学部社会福祉学科の「指定校制推薦編入学試験」出願資格の記載に基づき、適格であると認め、ここに推薦いたします。

志 願 者	フリガナ	
	氏　　名	
	年　　月　　日生　　男 ・ 女	

推薦理由(人物・適性・学習態度・日常の生活状況・交友関係等できるだけ具体的に記入してください。)

記載責任者

職名

氏名　　印