

2023年度  
【学校推薦型選抜 公募制】用

\*志望する学群・専攻に○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	地域共創学群	<input type="checkbox"/>	ロシア語専攻
<input type="checkbox"/>	経済学専攻	<input type="checkbox"/>	歴史文化専攻
<input type="checkbox"/>	経営学専攻	<input type="checkbox"/>	日本語・日本文化専攻
<input type="checkbox"/>	法学専攻	<input type="checkbox"/>	スポーツ文化専攻
<input type="checkbox"/>	英語専攻	<input type="checkbox"/>	リベラルアーツ専攻

※受験番号 <small>(大学記入欄)</small>

（様式2）

(西暦) 年 月 日

推 薦 書

札幌大学 学長様

学校名

学校長名

㊞

下記の生徒は、推薦入学者として適当と認めますので推薦いたします。

記

フリガナ	氏名	生年月日	(西暦) 年 月 日生	卒業年月	(西暦) 年 月 卒業見込
推 薦 理 由					

記載責任者

㊞

○指定校には、指定校制用「推薦書」を別途送付しております。