

2024年度

【学校推薦型選抜 公募制】用

く
様
式
2

出願する学群・専攻に○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	地域共創学群		
<input type="checkbox"/>	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(大学記入欄)

(西暦) 年 月 日

推 薦 書

札 幌 大 学 学長様

学校名 _____

学校長 _____ (印)

下記の生徒を学校推薦選抜公募制志願者として推薦いたします。

記

フリガナ		卒業 年月	(西暦)		卒 業 卒業見込
氏 名			年	月	
生年月日	(西暦)	年	月	日生	
推 薦 理 由					

記載責任者 _____ (印)

◎指定校には、指定校用「推薦書」を別途送付します。