

スポーツ特待生 推薦書

*欄は記入しないでください。

*	
受付番号	

年 月 日

東北文化学園大学長 殿

学 校 名

学校長氏名

印

記載責任者氏名

印

下記のとおり貴学にスポーツ特待生として推薦いたします。

現住所

フリガナ

氏 名

男
・
女

西暦

年 月 日 生
(満 歳)

(西暦) 年 月 日

高等学校入学

(西暦) 年 月 日

高等学校卒業 (見込)

推薦理由

(注) スポーツ特別入試の志願者のみ提出