

学校推薦型選抜(公募制)

推薦書

年 月 日

足利大学長 殿

下記志願者は、足利大学の推薦条件を満たし、学業・人物共に適格な者として推薦いたします。

所在地

学校名

学校長名

公
印

氏名	志望分野・コース

記載責任者

印