Ⓓ

受験番号 ※記入不要	

推 薦 書

西暦　　年　　月　　日

芦屋大学長 殿

下記の者は、貴学への進学に適すると認め推薦致します。

所 在 地

学 校 名

校長(学長)名　　印

志望学部・学科	学部		
	学科		
フリガナ		性別	生年月日
氏　　名			西暦　　年　　月　　日生

推　薦　理　由

(注)この推薦書は、出身校にて厳封してください。

芦屋大学