

学校推薦型選抜  
(指定校)

受験番号

※

# 編入学推薦書

(西暦) 年 月 日

川村学園女子大学

学長 西川 誠 殿

所在地

学校名

学長・校長名

職印

下記のとおり相違ないことを証明し、貴大学入学志願者に適格の者として推薦いたします。

志望学部・学科	川村学園女子大学	学部	学科
フリガナ		(西暦)	
氏名		年 月 日	生
人物所見			
その他			

※印は、記入しないでください。