

|          |         |
|----------|---------|
| 受験<br>番号 | (本学記入欄) |
|----------|---------|

学 校 長 推 薦 書

(西暦) 年 月 日

京 都 光 華 大 学

京都光華大学短期大学部

学長 高 見 茂 殿

学 校 名

学 校 長 名

印

【学校推薦型選抜】公募制推薦選抜の志願者として、以下の者を推薦します。

|               |    |    |    |
|---------------|----|----|----|
| 志望学部<br>学科・専攻 | 学部 | 学科 | 専攻 |
| フリガナ          |    |    |    |
| 氏 名           |    |    |    |

(推薦理由等) ※調査書の記載事項以外に特記すべき事項がある場合は記入してください。

|       |   |
|-------|---|
|       |   |
| 記載責任者 | 印 |