

(西暦) 年 月 日

昭和薬科大学  
学長 山本恵子 殿

学校名  
校長名

職印

## 公募制・学校推薦型選抜 推薦書

下記の者を推薦入学適格者として推薦いたします

ふりがな		男	生 年 月 日
氏 名		女	(西暦) 年 月 日生
人物について			
学力について			
課外活動について (所属団体や活動の程度)			
総合所見について			

注: 大学ホームページ・入試情報から本様式をダウンロードし、必要事項を入力, 印刷して提出することができます。