

注) 志願者の出願資格について要件を満たしているか再度確認してください。

推 薦 書

年 月 日

大 東 文 化 大 学
学 長 殿

所 在 地 _____

学 校 名 _____

学 校 長 _____ ⑩

下記の者は学業成績良好かつ健康であり、貴校への入学を強く希望しているので推薦いたします。

記

フ 氏 リ ガ ナ 名	生 年 月 日	性別
	年 月 日 (西 曆)	男・女

推薦理由 (所見)

学 習	
行 動	
性 格	
資 格	
その他特記事項	
記 入 教 員 名 氏	⑩