

受験番号	※本学記入欄
------	--------

# 推 薦 書

年 月 日

大阪青山大学 学長 殿

学 校 名 \_\_\_\_\_

所 在 地 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

学 校 長 名 \_\_\_\_\_ 印

下記の者は貴学への進学に適する者と認め推薦いたします。

フリガナ	
志願者氏名	
志望学部・学科	<input type="checkbox"/> 健康科学部 健康栄養学科 <input type="checkbox"/> 子ども教育学部 子ども教育学科 <input type="checkbox"/> 看護学部 看護学科
出願区分	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（指定校制） <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（公募制） <input type="checkbox"/> スポーツ推薦入試
出願方法	<input type="checkbox"/> 専願 <input type="checkbox"/> 併願 [学校推薦型選抜（公募制）のみ選択可]

※該当箇所の□に✓を入れてください。