

2020年度 多摩大学

西暦 年 月 日

推薦書 (指定校／公募制／附属・系列校)

多摩大学学長 殿

学校名

学校長名

職印

記載責任者

印

電話番号

下記の者は、貴大学推薦入学に適格であることを認め推薦いたします。

記

志望学部

学部

生徒氏名

推薦理由