

〈スポーツ特別推薦用〉

受験番号
(記入不要)

※

スポーツ特別推薦書

(スポーツ健康福祉学科)

令和 年 月 日

西九州大学 学長 殿

高等学校名

学校長名

印

貴大学スポーツ特別推薦入学試験募集要項記載の受験資格にもとづき、下記の生徒を適格と認め推薦いたします。

記

フリガナ		男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日
氏名			競技種目	
推薦理由				
人物・性格に関する所見				

記載者
氏名

印

〈備考〉 この推薦書は調査書同様に厳封ください。