

学校法人 大原学園
大原大学院大学 学長 殿

大原大学院大学 学校推薦入試 推薦書

一、被推薦者

| | |
|---------------|----------------------------------------------|
| ふりがな | |
| 氏 名 | (男 ・ 女) |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 生 |
| 本籍地(都道府県名)・国籍 | |
| 学部・学科名 | |
| 連絡先(住所・電話番号) | 〒 _____ 都道府県 _____ _____ 電話番号 _____ |

一、推薦理由

以上

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

推薦人：(学校名) _____

(職位等) _____

(推薦人名) _____ ⑩

※本推薦書は、厳封の上、被推薦者に交付してください。