自　己　推　薦　書

西暦20　　年　　月　　日

出願校名

29ページを参照してご記入ください。

学校長　殿

志願者氏名

性　　別　　男　・　女

生 年 月 日　　西暦　　年　　月　　日生

「大原学園への志望理由」を100字以上ご記入ください。

＊ご記入いただいた個人情報は大原学園の学生管理の目的以外では使用いたしません。