|  |
| --- |
| 推　　薦　　書令和　　年　　月　　日鹿児島県立短期大学長　殿公　　立学校法人　　　　　　　　高等学校学校長名　　　　　　　　　　　　　印下記の者は，貴学において大学教育を受けるにふさわしい者と認めますので，貴学の学校推薦型選抜制度により入学を許可されるよう責任をもって推薦いたします。記 ふりがな１　志願者氏名 （　　　　　　年　　月　　日生）２ 志望学科・専攻 学科　　　　　　　　　　　　　　専攻３ 高等学校の学科 科４ 特記事項 |