

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

# 2020年度 茨城キリスト教大学特別推薦入学推薦書

2019年 月 日

茨城キリスト教大学長 殿

学校名 \_\_\_\_\_

学校長名 \_\_\_\_\_ 公印

下記の生徒を、貴大学特別推薦入学試験の推薦条件を満たす者として推薦いたします。

記

| 志望学部 | 志望学科・専攻 | 氏名<br>(フリガナ) | 生年月日          |
|------|---------|--------------|---------------|
|      |         | ( ) 男<br>女   | (西暦)<br>年 月 日 |

- (注) 1 ※印欄は記入しないで下さい。  
(注) 2 志望学部、志望学科・専攻、氏名および生年月日は、推薦高等学校で記入して下さい。  
(注) 3 この推薦書は、推薦者が封筒に入れて厳封して下さい。