

受験番号

(記入しないでください)

2025年度 茨城キリスト教大学 指定校推薦入学推薦書

2024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、貴大学指定校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

志望学環	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日
未来教養学環	()	男・女	(西暦) 年 月 日

- (注) 1. 氏名、性別および生年月日は、推薦高等学校で記入してください。
2. この推薦書は、「推薦書 (様式2)」とともに、推薦者が封筒に入れて厳封してください。