学校推薦型選抜Ａ
用
学校推薦型選抜Ｂ

推　薦　書

年　　月　　日

奈良芸術短期大学

学長　平　田　博　也　様

学校名

校長名　　印

下記の者は、貴学推薦入学志願者として適当と認め推薦いたします。

記

志願者	氏名（フリガナ） 年　　月　　日生	受験番号	※

※印の欄は記入しないでください。