

※受験番号	
-------	--

令和 年 月 日

令和 8 年度 静岡県立大学短期大学部
学校推薦型選抜

推 薦 書

静岡県立大学短期大学部学長 様

所在地 (〒 -)

学 校 名 _____
(TEL _____)

学校長名 印

下記の生徒は、推薦入学者にふさわしい適性・能力を有するものとして、責任をもって推薦いたします。

記

(ふ り が な)

1 生徒氏名 _____
(平成 年 月 日生)

2 推薦する学科・専攻 学科 専攻