

※受験番号

令和 年 月 日

令和7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