

2023年度  
推薦入試  
(併願)

受験 番号	※
----------	---

2022年 月 日

# 推 薦 書

京都医療科学大学学長 殿

学校所在地

学 校 名

学校長氏名

印

下記の生徒を、貴大学の推薦入試志願者として適格と認め、推薦いたします。

ふりがな		西暦	男 ・ 女
氏 名		年 月 日生	
学 習 の 状 況		全体の学習成績の状況	
人 物 所 見			
推 薦 所 見			

- [記入方法]
- ※印欄は記入しないでください。
  - 発行にあたっては、厳封してください。