受験番号	※

推　　薦　　書

西暦　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県立大学　学長

学　校　名

学校長氏名　　印

下記の生徒は、埼玉県立大学の学校推薦型選抜入学の資格及び推薦条件を満たす人物と認め、ここに責任を持って推薦します。

記

志望 学科・専攻	学科 専攻

フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
氏　　名			

推薦理由

（記入者　　）

（注）1　※印には記入しないでください。
2　推薦理由欄には、推薦入学の資格及び推薦条件を満たす人物であると認められる点を具体的に記入してください。学力の３要素に関連した評価も記載してください。
3　本様式は、本学ホームページよりダウンロードしてパソコン等で作成できます。
4　児童養護施設等出身者の高校推薦枠の特例を利用する場合、以下を記入してください。

	児童養護施設等出身者の高校推薦枠の特例に該当する場合は、 左枠内に✓をつけてください。