

高等学校推薦書

2026年度 開志専門職大学
入学選考試験

受験番号

※記入しないでください。

開志専門職大学 学長 殿

(西暦) 年 月 日

高等学校名

学校長名

公印

記入責任者

印

下記の志願者を貴学の入学適格者と認め、責任をもって推薦いたします。

フリガナ	性別	生年月日	(西暦) 年 月 日	志願学部 学科	学部
氏名		卒業年月	(西暦) 年 月 卒業	卒業	学科
選抜区分	学校推薦型選抜 指定校型 (前期日程) / 学校推薦型選抜 指定校型 (後期日程) (いずれかに○をご記入ください)				
推薦理由	<hr/>				
生活態度 クラブ活動 その他 特記事項	※表彰・受賞、取得資格、生徒会活動、ボランティア活動等、特記すべき事項について、ご記入ください。 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

- 署名・捺印のうえ、厳封して志願者へお渡しくください。
- 高等学校推薦書の電子データは本学ホームページよりダウンロード可能です。