|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ＊ |

［美　術　学　科］

**推　　薦　　書**

年　　月　　日

尾 道 市 立 大 学 長 様

|  |  |
| --- | --- |
| 学校所在地 | 　 |
| 学校名 | 　 |
| 校長氏名 |  | 公印 |
| 記載責任者氏名 | 　 |  |

下記の者を、貴大学の学校推薦型選抜の要件に該当する者と認め、責任を持って推薦いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦学部・学科名 | 芸術文化 | 学部 | 美術　 | 学科 |
|  | フ リ ガ ナ | 　 |  |
| 推薦する生徒 | 氏　　名 | 　 |  |

美術に優れた能力がある者としての推薦理由

|  |
| --- |
| 　 |

|  |
| --- |
| 芸術（美術）・国語・地理歴史・外国語（英語）の４教科の内、（　　　）・（　　　）・（　　　）の３教科の学習成績の状況の平均値が（　　　）である。 |

（注）＊印の欄は記入しないでください。