|  |
| --- |
| 受　験　番　号 |
| ※ |

**推　　　薦　　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０２４ 年　　　月　　　日

滋賀短期大学

学長　秋 山　元 秀　様

　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

学校長　　　　　　　　　　　　印

　下記の生徒を、貴学への学校推薦型選抜Ａ（指定校）志願者として高等学校での「学力の３要素」の評価を踏まえて推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　年　　　　　月　　　　　日　生 |
| 卒業年次 |  2025年3月卒業見込み |
| 第１志望学科 | * デジタルライフビジネス学科
 |
|  | □ 食健康コース　　　　　　　□ 製菓マイスターコース□ 総合医療事務コース　　　　□ デジタルビジネスコース |
| □ 幼児教育保育学科 |

（記入上の注意）

①受験番号欄（※）は記入しないでください。

②第１志望学科欄は、志望学科（デジタルライフビジネス学科志望の場合は志望コースも）のいずれかの□印にレ印をつけてください。入学願書の記入欄（出願区分、志望学科）と一致するよう確認してください。

③本推薦書は調査書に同封の上、厳封して志願者にお渡し願います。

④本様式は、本学ホームページの「入試情報」からダウンロードできます。