

推 薦 書 (A) — 2 【地域枠用】

地域枠受験番号	※
---------	---

横浜国立大学長 殿

志願者氏名

平成 年 月 日生

上記の者を、貴学教育学部で実施される推薦入試(地域枠)の出願要件に該当する者と認め、責任をもって推薦します。

平成 年 月 日

学校所在地

立

学校

学校長氏名

印

記載責任者氏名

印

志願者との関係 (

)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

注 1：※欄は記入しないでください。
注 2：この欄で不足する場合は裏面に記入してください。

【地域枠】