推　薦　書 （ａ）〔地域枠〕

様式Ｇ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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学校推薦型選抜(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。令和　　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（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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。 |