〈スポーツ特別推薦用〉

受験番号 （記入不要）	※

スポーツ特別推薦書

（スポーツ健康福祉学科）

令和　　年　　月　　日

西九州大学　学長　殿

高等学校名

学校長名　　印

貴大学スポーツ特別推薦入学試験募集要項記載の受験資格にもとづき、下記の生徒を適格と認め推薦いたします。

記

フリガナ		男 ・ 女	生年月日	平成　　年　　月　　日
氏 名			競技種目	
推薦理由				
人物・性格に関する所見				

記載者 氏　名	印

〈備考〉この推薦書は調査書同様に厳封ください。