**〈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　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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 |
|  |
|  |
|  |

　　（備考）この推薦書は調査書同様に厳封ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 記載者氏名 | ㊞　 |