

総合型選抜キリスト教会推薦入学試験推薦書（既卒者用）

2021年 月 日

名古屋柳城女子大学長殿

所属教会  
信徒名

推薦者（身分： ）

㊟

（所属教会の牧師またはそれに準ずる聖職者）

下記の者を貴学が実施する総合型選抜キリスト教会推薦入学試験の適格者と認め推薦いたします。

入試種別	総合型選抜 キリスト教会推薦入学試験	高等学校名	高等学校
志望学科	こども学部こども学科	卒業年月	年 月 卒業
フリガナ		生年月日	西暦
氏名		年 月 日生	
推薦理由			

※この用紙は、名古屋柳城女子大学総合型選抜キリスト教会推薦入学試験（既卒者用）の書類です。

推薦者自らがご記入ください。なお、推薦者の押印はスタンプ印の使用を不可とします。