

推 薦 状

年 月 日

尚綱学院大学

学長 鈴木道子 殿

教会

(教会住所：_____)

職位：_____ 推薦者氏名：_____

下記の者は、キリスト者であり、貴学の特別選抜入試（同窓生親族・キリスト者等）の出願要件(6)－①に該当し、貴学に入学するにふさわしいものと認められるので、ここに推薦いたします。

記

志望学群 志望学類	学群		学類
フリガナ			性別
氏 名	(姓)	(名)	男 女
学 校 名			
卒業見込年月 ※西暦記載	年 3月 卒業見込		
宗 派			
教会出席期間			
推 薦 文	(状況について、お書き添えください)		