

受験番号

※

推 薦 書

志望学科	志望する学科の番号に○をつけること					
	1 日本語日本文学科	2 英語英米文学科	3 環境資源学科	4 居住環境学科	5 食健康科学科	6 総合管理学科

生徒氏名 _____ 男・女

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は、熊本県立大学“くまもと夢実現”推薦入試の被推薦者の
 資格要件に該当すると認め、責任をもって推薦いたします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

熊本県立大学長 様

所在地 _____

高等学校名 _____

学校長氏名 _____ 印

1
推薦の理由

- (注) 1 “くまもと夢実現”推薦入試の志願者についてのみ記入してください(ワープロ使用可)
 2 ※印欄は、記入しないでください。
 3 裏面も記入してください。
 4 この様式は、本学ホームページ「学びたい方へー入試情報(学部)ー特別選抜について」から印刷可能です。

“くまもと夢実現”推薦入試用

氏名	
----	--

受験番号	※
------	---

2 学科 に対する 適性	
3 学習の 状況	
4 人物の 概評	
5 その他	