学校推薦型選抜
（学部・専願制/一般）
（短大・併願制/一般）

※受験番号

推薦書

西暦　　年　　月　　日

鎌　倉　女　子　大　学
鎌倉女子大学短期大学部
　学　長　　福　井　一　光　殿

学 校 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

印

学校長名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校推薦型選抜（一般）の志願者として、以下の者を推薦します。

志望学部	**家政学部**	**児童学部**	**教育学部**	**短期大学部**
学　　科	□家政保健学科 □管理栄養学科	□児童学科 □子ども心理学科	□教育学科	□初等教育学科
			※志望学科に☑を記入してください。	
フリガナ				
氏　　名				

（推薦理由）※学力の三要素を踏まえた推薦理由等を記載してください。

記載責任者　　印

全国大学推薦書標準様式

第１版（20240517）