

【学校推薦型選抜(公募推薦)】

受付 番号	
----------	--

※この欄は記入しないこと

(西暦) 年 月 日

推 薦 書
(2026年度)

仙 台 青 葉 学 院 大 学
仙 台 青 葉 学 院 短 期 大 学
学 長 殿

学校名

学校長



担 当



下記の者は、貴学への進学に適する者と認められますので
推薦します。

記

志 願 者 氏 名

志望学部学科

専 攻

推薦理由

※推薦理由欄には、志願者の学業、人物、生活態度、特別活動などについて、本学に推薦する理由を具体的に記入してください。

記入上の注意(推薦書)

- (1) 該当する項目は、推薦者(担当の先生)が記入してください(ボールペン等使用のこと)。
- (2) 本学ホームページからダウンロードし、直接入力いただくことも可能です。
- (3) リハビリテーション学部リハビリテーション学科を志望する方は、専攻名も記入してください。

(キリトリせん)

