

受験番号
※

※印は記入しないでください。

2027 年度

石巻専修大学 学校推薦型選抜（外国人留学生選抜）【指定・協定】推薦書

年 月 日

石巻専修大学長 殿

高等学校・学院等名

高等学校長・学院長等名

印

石巻専修大学 学校推薦型選抜（外国人留学生選抜）【指定・協定】
により、貴大学_____学部_____学科に下記
の者が入学を希望しています。

在学中の学業成績及び人物等から適格者と認めますので、
責任をもって推薦いたします。

記

氏 名

生年月日 年 月 日

備考欄（本学入学後の指導において、特に配慮を要するものがあれば記入してください。）

記載責任者氏名

印

注）備考欄への記載事項がある場合は、在籍している学校で本人を最も理解している先生が記入してください。