大学受験番号
※

推　薦　書

令和　　年　　月　　日

山形大学長　殿

学 校 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 職印

下記の者は，貴大学の学校推薦型選抜の出願にふさわしい者と認め，責任をもって推薦します。

記

志願学部等	学部・学環　　学科・課程　　コース*	
選抜区分	□数学　□物理学　□化学　□生物学　□地球科学 **理学部理学科**の入学志願者は，志願する選抜区分（いずれか１つ）にチェックしてください。	
入試枠	□一般枠　□地域枠 **医学部医学科**の入学志願者は，志願する入試枠にチェックしてください。	
生徒氏名		

推　薦　理　由

１．人物

２．学力的資質

３．生活態度・課外活動・その他

○　＊には人文社会科学部，教育学部，工学部昼間コース（化学・バイオ工学科又は情報・エレクトロニクス学科）の入学志願者のみ，志願するコース名を記入してください。

○　※印の欄は，記入しないでください。