

推 薦 書

令和 年 月 日

山 形 大 学 長 殿

学 校 名 _____

学 校 長 氏 名 _____ 印

記 載 責 任 者 氏 名 _____ 印

下記の者は、山形大学の学校推薦型選抜の出願にふさわしい者と認め、責任を持って推薦します。

記

氏 名 _____ (平成 年 月 日生)

志 願 す る 学 部 等	
	学部
	学科
	コース*
<input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 物理学 <input type="checkbox"/> 化学 <input type="checkbox"/> 生物学 <input type="checkbox"/> 地球科学 理学部理学科の入学志願者は、志願する選抜区分にチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 一般枠 <input type="checkbox"/> 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。	

- 「推薦書記入上の注意」をよく読んで記入してください。
- 記入に当たり、パソコンで作成いただくことが出来ます。様式は本学ホームページからダウンロードしてご使用ください。手書きで作成する場合は、必ず黒のボールペンもしくはスタンプを使用して記入してください。ただし、こすると消えるインキは使用しないでください。
- *には、人文社会科学部人文社会科学科、地域教育文化学部地域教育文化学科及び工学部昼間コース（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。
- A4タテ両面で印刷してください。

〈裏面〉

推 薦 理 由	
人 物	
学 力 的 資 質	
生活態度・課外活動・その他	