

年 月 日

神戸教育短期大学
学長 三木 麻子 殿

高等学校名

学校長名

印

下記の生徒は貴学推薦選抜の志願者として適格と認め推薦いたします。

記

志願者氏名

以上

※受験番号

※印は記入不要

受験を希望する方は、在籍する高等学校に推薦書の作成を依頼してください。