

指定校推薦		公募推薦	
-------	--	------	--

○印をつけてください。

令和9年度 秋田栄養短期大学 栄養学科  
推 薦 書

令和 年 月 日

秋田栄養短期大学

学 長 小 泉 健 様

学 校 名 \_\_\_\_\_

校 長 名 \_\_\_\_\_

公印

下記の者を、貴学の教育を受けるのに必要な能力があると認め推薦いたします。

フリガナ			
氏 名			※受験番号
生年月日	平成 年 月 日生	※印の欄は記入しないでください。	
学習成績 の 状 況			
在学中の 活動記録 ( )は活動年数 を記入	部 活 動 有・無 (部 名 ) < >年 正 課 ク ラ ブ 有・無 (クラブ名 ) < >年 委 員 会 活 動 等 有・無 (委員会等 ) < >年 学 外 団 体 活 動 有・無 (団 体 名 ) < >年 ボ ラ ン テ ィ ア 活 動 有・無 (名 称 ) < >年		
取得資格			
推薦理由	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
	記載者名		㊟