

学校推薦型選抜（卒業生用）

推 薦 願

令和 年 月 日

城西大学附属川越高等学校長 殿

()年卒業 第3学年 組 番

氏名 印

私はこの度、下記の大学の推薦を願い出ます。

専願条件で下記の大学に合格した場合は、大学の諸規定に従い必ず所定の入学手続きを行い、当該

大学へ入学することを誓います。また、合格可否は必ず報告いたします。

受験校 _____

学部

学科