|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ※受験番号 |  |

　※印欄は記入しないでください。

推薦書

　　　　　　年　　月　　日

一橋大学 　　　　　学部長　殿

（四角の枠内に、推薦する学部名を記入してください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長氏名 印

以下の者は、上記に記載の学部の学校推薦型選抜の推薦要件・出願資格に該当するものと認め、以下のとおり責任をもって推薦します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業(見込)学科名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日 西暦 年　　月　 日 生

|  |
| --- |
| 推薦理由 |
|  |

※データ作成・手書きいずれも可。ただし学校印を押印すること。