

※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。