

特待生推薦書

横浜YMCAカレッジグループ

年 月 日

志望する学校名の左側の空欄に○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	横浜YMCA学院専門学校
<input type="checkbox"/>	YMCA健康福祉専門学校
<input type="checkbox"/>	横浜YMCAスポーツ専門学校

校長殿

氏 名

生年月日 西暦 年 月 日

上記の者を貴校 _____ 科 () コース
の特待生志願者として、適格であると認め推薦いたします。

該当の特待生に○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	学業成績特待生	<input type="checkbox"/>	部活動特待生	<input type="checkbox"/>	ボランティア特待生	<input type="checkbox"/>	外国につながる特待生
--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------

推薦理由

--

※高等学校を卒業した者で、ボランティア特待生試験を受験する場合は、ボランティアを実施した施設長の方に記載を依頼してください。

学校(団体)名

校長(代表者)名

記入責任者名

印

印