

※受験番号

推薦書

令和 年 月 日

東京聖栄大学
学長 田所忠弘 殿

所在地 〒

学校名

学校長名

印

下記の者は、貴大学健康栄養学部（ 学科）に
進学希望であり、推薦適格者と認め、ここに推薦いたします。

記

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名			平成 年 月 日
卒業年月日	令和 年 月	卒業見込	
調査書の記載事項以外に特記すべき事項がある場合は記入してください。			

記載責任者

印

- (注) 1. ※印欄は記入しないでください。
2. 必要事項を記入する他、該当するものには○印を付けてください。