

※印の欄は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

令和 年 月 日

推 薦 書

札幌市立大学長 様

所 在 地

学 校 名

学校長名

印

下記の生徒は、人物、学業成績ともに優秀であり、札幌市立大学 _____ 学部
で学ぶにふさわしい者と認め、責任をもって推薦いたします。

記

(フリガナ) 氏 名		生年 月 日	昭和 平成 年 月 日
履修課程	全日制 定時制 通信制	科	令和8年3月 卒業（修了）見込み
推薦事由			

※全学部共通及び各学部のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた
学力の三要素に関する評価について記載してください。

※パソコン等による入力可。自筆する場合、書類への記入は、黒色ボールペン又は黒色インクを使用し
てください。なお、消せるボールペンは使用不可です。