

指定校制推薦
入学志願書

受験 番号	(この欄は記入不要)
----------	------------

氏名	(フリガナ)			性別	生年月日	平成 年 月 日	写真貼付欄 正面上半身の 写真を全面貼 付のこと (縦4cm×横3cm)	
	試験 種 別	指定校制推薦入試	志望学科・ コース					第1志望
			第2志望	(希望者のみ) 学科	コース			
現住所	(フリガナ)							
	〒 - TEL () -							
	携帯電話 () - Eメール							
高等学校	(所在地)	(学校名)					高等学校	
		都道府県立 都道府県 国市私他						
	課程名	1. 全日制 2. 定時制 3. 通信制			2027年3月卒業見込			
将来の希望 (必ず記入してください)	-----							

(注1) 黒のボールペンを使用してください。(鉛筆や消せるボールペンは不可)
(注2) 裏面の推薦書は高等学校で作成してもらってください。

個人情報の取扱いについて
ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。
また、入学選考の目的に限定し使用いたします。

2027年度 推薦書

大阪芸術大学附属
大阪美術専門学校長殿

年 月 日

志望学科コース名	
学科	コース
生徒氏名	

上記の者を貴校指定校制推薦入学試験志願者として推薦いたします。

高等学校名

校長名

印

推薦理由

学校記入欄 (出願者は記入しないでください)

試験 日 記 録	試験	10月18日(日)	面接	・第1志望 ・第2志望 ()	受付印
	日	2月3日(水)			
面接					
(担当)					
(評価)					