G−1票

デザイン学部用

※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、札幌市立大学デザイン学部デザイン学科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　　科　　令和５年３月　　卒業（修了）見込み 通信制		
推薦事由			