

2025 年 月 日

昭 和 女 子 大 学 学 長 殿

推薦者名（卒業生） (印)

※自署または記名押印してください。

学部・学科名 学部 学科

(西暦) 年 月卒業

住 所 〒

電 話 番 号 ()

推 薦 書

下記の受験生は、本学ならびに志望学科の教育内容を理解し、入学後の目標を確立していることを面談して確認いたしました。入学後はリーダーとして他学生を牽引できる資質を持っていると認めます。よって2026年度光葉同窓会推薦入学試験要項に基づき責任を持って推薦いたします。

記

志望学科	氏 名
学部 学科	
推薦する受験生との関係 受験生との間柄と日頃の関わり方について具体的に記入してください。	

上記推薦者は本学の卒業生であることを確認しました。

光葉同窓会長 石川 京子 印

※本人との面談内容を踏まえた推薦理由を裏面に記入してください

■推薦理由

面談したうえで以下の要件を満たしているかを踏まえて記入してください。

- ①推薦者は受験生と親交が深く、性格や資質を十分理解している
- ②受験生は本学の教育方針に沿い、入学後リーダーとして他学生を牽引できる資質を持っている
- ③受験生は本学ならびに希望する学部・学科の教育内容を理解し、入学の目標を確立している

以 上