

受験番号	※(記入は不要)
------	----------

2026年度 甲南女子大学 ファミリー推薦型選抜 (専願)
推 薦 書

甲南女子大学長 殿

2024 年 月 日

推薦者氏名 _____ 印

※ただし、推薦者が甲南女子中・高校生の場合は保護者の氏名

生徒氏名 _____

下記の者は、ファミリー推薦型選抜 (専願) の出願資格を満たし、貴学の学生として適格と認めますのでここに推薦いたします。

フリガナ			志望学部	学部
氏 名	(姓)	(名)	志望学科	学科
生年月日	年	月	日生	

3 親等以内の親族が本学園を卒業 (修了) した者、または本学園に在学 (在校) している者

卒業 (修了) した者	氏 名	卒業時の姓 ()			受験生との続柄
	生 年 月 日	年	月	日生	
	[高等女学校・専攻科・高校・短大・大学] 学部 (学) 科 年 月 卒業 博士 (前期・後期) 課程 専 攻 年 月 修了 修 士 課 程				
在学 (在校) している者	氏 名				受験生との続柄
	生 年 月 日	年	月	日生	
	(甲南女子中・高等学校) 中・高 年 組 在校中 (甲南女子大学) 学部 学 科 年 在学中 博士 (前期・後期) 課程 専 攻 修 士 課 程				