

※受験番号

令和6年度  
大阪大谷大学 公募制推薦入学試験

推 薦 書

令和5年 月 日

大阪大谷大学長 様

学 校 名

学 校 長 名

印

下記の者は、人物・学業ともにすぐれ、貴学の推薦入学  
志願者として適格であると認め、ここに推薦いたします。

フリガナ	
氏 名	